

# SERÁN JARDINES TERAPÉUTICOS

*La naturaleza ayuda al hombre y el hombre, a su vez, ayuda a la naturaleza*

## KIT DE HERRAMIENTAS DEL PROYECTO

Programa Erasmus+ • KA210VET – Cooperación para la innovación

Co-funded by the European Union. However, the views expressed are solely those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the European Union. Neither the European Union nor the granting authority can be held responsible for them



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



# Contenido

---

## 1. Resumen del proyecto

## 2. ¿Por qué los jardines terapéuticos?

## 3. La asociación

## 4. Objetivos del proyecto

## 5. Acerca de este manual

## 6. Relatos: Jardines Terapéuticos en tres países

- Italia – Oikos Cooperativa Sociale
- Italia – Enaip Lombardia
- España – Jardines Terapéuticos Palmölöf
- República Checa – Chaloupky o.p.s.
- Comparación entre países
- Conclusiones clave de las historias

## 7. Visitas de intercambio: impresiones y reflexiones

- Visita a Italia
- Visita a España
- Visita a la República Checa
- Reflexiones comunes a todas las visitas

## 7b. Evento final: Serán jardines curativos

## 8. Talleres: Difusión e intercambio de conocimientos

## 9. Figuras profesionales en los jardines terapéuticos: una perspectiva nacional

## 10. El modelo académico: perfiles profesionales

## 11. Perfil 1: Arquitectos, agrónomos y diseñadores

## 12. Perfil 2: Operadores de jardinería

## 13. Perfil 3: Terapeuta hortícola

## 14. Perfil 4: Operadores socioeducativos y sociosanitarios

## 15. El módulo formativo de 30 horas (Enaip Lombardia)

## 16. Conclusiones y próximos pasos

## 17. Entrevistas: voces desde el terreno



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



- Daniel Mora, jardinero profesional (España)
- Terapeuta ocupacional, Jardines Terapéuticos Palmölöf (España)
- Vera Zingales Botta, educadora y coordinadora de RSA (Italia)
- Mario Carminati, agrónomo forestal (Italia)
- Giancarlo Traini, fundador de «I Giardini del Benessere» (Italia)
- Paola Garbella, Fondazione A. E. Cerino Zegna Impresa Sociale (Italia)
- Gerson Simbron, auxiliar sanitario, Cooperativa Namasté (Italia)
- Samuele G., jardinero, Oikos Cooperativa Sociale (Italia)
- Davide A., Centro de Día CSE Ikebana, Cooperativa Lavorare Insieme (Italia)
- Radka Pokorná, Kokoza Social Enterprise (República Checa)
- Martina Kalendová – Entrevista con usuarios de Chaloupky (República Checa)
- Yulia Rashkovska, Fundación Jardines de Rehabilitación (Ucrania)

**Anexo: Herramienta de evaluación de jardines para evaluadores (GATE)**



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



# 1. Resumen del proyecto

---

«They Will Be Healing Gardens» es un proyecto Erasmus+ KA210VET que reúne a organizaciones de Italia, España y la República Checa en torno a una convicción compartida: que trabajar con la naturaleza es un poderoso instrumento de sanación personal, inclusión social y formación profesional. El título del proyecto es a la vez una promesa y un programa: los espacios que cuidamos hoy se convertirán en lugares de curación mañana.

Arraigado en la tradición de la horticultura terapéutica e inspirado en modelos internacionales de agricultura terapéutica, el proyecto desarrolla una metodología común para utilizar el trabajo en el jardín como herramienta de formación y rehabilitación para adultos vulnerables. Los socios combinan sus conocimientos complementarios —gestión de cooperativas sociales, formación profesional y diseño paisajístico ecológico— para crear recursos que puedan transferirse, adaptarse y utilizarse en toda Europa.

## Datos clave del proyecto

**Programa:** Erasmus+, KA210VET – Cooperación para la innovación y el intercambio de buenas prácticas

**Organización líder:** Cooperativa Social Oikos / Enaip Lombardia (Bérgamo, Italia)

**Países socios:** Italia, España, República Checa

**Evento de la conferencia:** Monasterio de Astino, Bérgamo

**Tema:** Jardines terapéuticos – Hacia una academia modelo

# 2. ¿Por qué jardines terapéuticos?

---

En toda Europa, los servicios sociales y sanitarios reconocen cada vez más el valor terapéutico de las actividades basadas en la naturaleza. La terapia hortícola —la interacción estructurada con las plantas, la tierra y los ciclos de vida— ha demostrado beneficios cuantificables para las personas que sufren dificultades de salud mental, deterioro cognitivo, aislamiento social y desempleo de larga duración. Sin embargo, en muchos países, incluida Italia, las vías de formación reglada para los profesionales de este campo siguen siendo limitadas y fragmentadas.

Este proyecto responde directamente a esa carencia. Aprovechando modelos consolidados en España y la República Checa y combinándolos con las profundas raíces de la experiencia cooperativa social italiana, la asociación pretende crear un marco replicable y basado en la evidencia —una «Academia Modelo»— que pueda formar a educadores y cuidadores para diseñar y facilitar espacios de jardines terapéuticos de manera eficaz.

Una nota importante sobre la terminología: el término «jardín del bienestar» es general y promueve la relajación y el bienestar. El «jardín curativo» se refiere a espacios diseñados específicamente con cualidades terapéuticas. El «jardín terapéutico» es el más específico e implica programas clínicos estructurados. En este documento, el término «jardín curativo» se utiliza en contextos generales, mientras que el término «terapéutico» se reserva para referencias clínicas específicas.

## 3. La asociación

---

### Italia – Socio principal

**Cooperativa Social Oikos:** una cooperativa con sede en Bérgamo que cuenta con décadas de experiencia en agricultura social, gestión de espacios verdes y rehabilitación profesional de personas con discapacidad y necesidades de salud mental. Oikos ha creado y gestiona varios jardines terapéuticos en Lombardía.

**Enaip Lombardia:** un organismo regional líder en formación profesional, responsable de desarrollar el módulo de formación reglada sobre horticultura terapéutica integrado en los resultados curriculares del proyecto.

### España

**Jardines Terapéuticos:** una organización especializada que trabaja en la intersección entre el diseño paisajístico y la salud. Su contribución aportó principios de diseño basados en la evidencia y protocolos clínicos para entornos de jardines sensoriales y restaurativos.

### República Checa

**Chaloupky o.p.s.:** una organización de interés público con experiencia en educación sobre la naturaleza y aprendizaje medioambiental. Chaloupky aportó modelos para programas de jardinería comunitarios y enfoques de aprendizaje no formal utilizados en contextos de terapia con la naturaleza.

## 4. Objetivos del proyecto

---

El proyecto persigue cuatro objetivos interrelacionados:

- **Desarrollar un plan de estudios europeo común** para la horticultura terapéutica, combinando la experiencia en formación profesional de Enaip Lombardia con los conocimientos de campo de las organizaciones asociadas.
- **Facilitar la movilidad internacional del personal** para que los profesionales de los tres países puedan experimentar, comparar y aprender de los modelos de jardines terapéuticos de los demás in situ.
- **Elaborar recursos transferibles** —incluido este conjunto de herramientas— que cualquier organización de Europa pueda utilizar para planificar, implementar y evaluar un programa de jardines terapéuticos.
- **Sentar las bases para una Academia Modelo** de Jardines Terapéuticos: una red europea sostenible para la formación continua, la investigación y la promoción en este campo emergente.

## 5. Acerca de este manual

---

Este manual es uno de los principales resultados del proyecto «They Will Be Healing Gardens». Está diseñado como un recurso práctico y flexible para educadores, trabajadores sociales, agrónomos,

paisajistas y cualquier persona que trabaje —o desee trabajar— con jardines terapéuticos en entornos profesionales o comunitarios.

Basándose en las tres experiencias nacionales y en los resultados del programa de intercambio internacional, reúne marcos conceptuales, herramientas metodológicas, plantillas prácticas y casos prácticos ilustrativos. Está estructurado para ser utilizado en su totalidad o consultado sección por sección, según las necesidades del lector.

*«il lavoro che migliora l'ambiente» —el trabajo que mejora el entorno—.*



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## 6. Narración de historias: Jardines Terapéuticos en tres países

---

La actividad de narración de historias es uno de los resultados fundamentales del proyecto. A través de un intercambio estructurado de conocimientos y buenas prácticas, cada organización asociada aportó un retrato de su trabajo, su contexto nacional y las impresiones recabadas durante las visitas de intercambio internacional. En conjunto, estos cuatro retratos conforman un rico panorama comparativo de la situación actual de los jardines terapéuticos en Italia, España y la República Checa.

Las visitas de intercambio —que llevaron a todos los socios a los países de los demás— fueron un elemento central de esta actividad, permitiendo a los participantes observar directamente diferentes modelos, enfoques y niveles de desarrollo, y reflexionar sobre lo que se podía aprender y transferir más allá de las fronteras.

### ITALIA – Oikos Cooperativa Sociale

#### La organización

Oikos Cooperativa Sociale se fundó en 2000 en la provincia de Bérgamo como un proyecto agrícola y vitivinícola. A lo largo de los años se ha expandido hacia el mantenimiento de zonas verdes, los servicios de limpieza y el transporte para personas mayores y con discapacidad, aplicando siempre dos principios fundamentales: la sostenibilidad y la calidad. Su principal reto —y ambición— es crear un contexto inclusivo donde la diversidad sea un recurso y se reconozca el potencial de cada persona.

Desde 2022, Oikos ha puesto un fuerte énfasis en el «bienestar verde» y los jardines terapéuticos. En 2023 puso en marcha su propia Academia, «Los jardines del bienestar: espacios verdes en empresas, centros sanitarios y zonas públicas», que ofrece seminarios para arquitectos, agrónomos, gestores de espacios verdes, profesionales de la salud y la asistencia social, y responsables de recursos humanos.

#### Jardines terapéuticos en Italia

Los primeros cursos sobre vegetación terapéutica y jardines terapéuticos llegaron a Italia entre 2005 y 2008. Entre los hitos clave se incluyen:

- **2005:** La Escuela Agrícola de Monza lanza un curso de 40 horas sobre agricultura terapéutica, vinculado a un perfil profesional reconocido por la Región de Lombardía.
- **2008:** Se pone en marcha el primer curso sobre jardines terapéuticos en la Universidad de Milán (Facultad de Agricultura; actualmente limitado a seminarios).
- **2012:** Se funda la Asociación Italiana de Terapia Hortícola (AssIOrt), con Monica Botta como miembro fundador. Se disolvió en 2022; actualmente no existe ninguna asociación italiana de terapia hortícola.
- **2015:** Se pone en marcha el Curso de Diseño de Paisajes Terapéuticos en el Politecnico di Milano (ya no está activo).
- **2022:** Primera conferencia italiana sobre jardines terapéuticos organizada por Vivaio Mati en Pistoia; la Universidad de Bolonia pone en marcha un máster en Horticultura Terapéutica.
- **2023:** Oikos pone en marcha por primera vez la Academia de Jardines del Bienestar.
- **2024:** El Instituto Italiano de Diseño pone en marcha un curso sobre jardines terapéuticos.

A pesar del creciente interés tras la COVID-19 y del aumento de la investigación universitaria, el perfil profesional del terapeuta hortícola sigue sin estar reconocido en Italia, lo que crea un vacío tanto normativo como de competencias. No existen directrices oficiales de diseño y persiste la escasez de profesionales cualificados.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



### La organización

Enaip Lombardia es una fundación que opera en la región de Lombardía desde hace más de 50 años, con una red de 24 centros de formación acreditados, alrededor de 300 empleados y más de 900 colaboradores externos. Forma a aproximadamente 15 000 ciudadanos al año y colabora con más de 6 000 empresas. Su visión es ser un punto de referencia para la educación y la formación en Lombardía, promoviendo la innovación, la inclusión y el desarrollo humano.

Entre sus principales áreas de actividad se incluyen: la formación profesional inicial (14-18 años), la especialización técnica superior, los servicios de empleo, el reciclaje y la mejora de las competencias de los adultos, y el aprendizaje permanente para las empresas. Enaip imparte alrededor de 500 cursos de formación al año en sectores como la agricultura, la asistencia social, las TIC, la logística, la mecánica y muchos otros. Apoya a cientos de beneficiarios vulnerables cada año, entre otras cosas a través de programas del sistema penitenciario.

### Experiencia en el sector verde

Enaip cuenta con una sólida experiencia en el sector agroalimentario y agrícola, con programas de Operador Agrícola y Técnico Agrícola (EQF3 y EQF4). Los cursos se imparten en los centros de Busto Arsizio y Monticello Brianza, con una duración de 3 años (990 horas/año) para la cualificación inicial y un cuarto año para el título de Técnico Agrícola. Los alumnos adquieren habilidades prácticas en el cultivo de plantas, el mantenimiento de jardines, el injerto, la poda y la gestión de espacios verdes, junto con competencias informáticas y empresariales. Las sólidas colaboraciones con empresas del sector facilitan la inserción laboral.

### Experiencia en el sector socio-sanitario

Enaip también ofrece programas de cualificación para Operadores Socio-Sanitarios (OSS, 1.000 horas, incluidas las prácticas) y Auxiliares de Asistencia Social (ASA, 800 horas) en nueve centros de Lombardía. Estos cursos se centran en la atención personal directa, las habilidades comunicativas y relacionales, el trabajo en equipo multidisciplinar y los principios éticos de la asistencia. Ambos perfiles están directamente relacionados con el trabajo en jardines terapéuticos en entornos asistenciales.

### La organización

Jardines Terapéuticos KDJ diseña, promueve y gestiona jardines terapéuticos: espacios especialmente concebidos para terapias al aire libre que fomentan la salud y el bienestar, centrándose en las necesidades individuales. Inspirándose en modelos escandinavos —en particular, en la investigación de Alnarp, en Suecia—, la empresa combina el diseño, la gestión directa de la terapia y la formación. Sus jardines atienden a más de 2.000 usuarios habituales y han sido reconocidos como un proyecto innovador por la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP).

Las cuatro áreas de intervención terapéutica son: combatir la soledad y fortalecer las conexiones sociales; mantener la salud cognitiva mediante la estimulación; mantener la salud física y la movilidad; y reducir el estrés y la ansiedad mediante el contacto con la naturaleza. El enfoque integral integra elementos estéticos y terapéuticos, garantizando la coherencia entre el diseño, el mantenimiento y las sesiones terapéuticas que tienen lugar en el jardín.

### Ejemplos de jardines terapéuticos

- **Los Sentidos, Coslada (Madrid):** el primer jardín terapéutico de España. Cuatro módulos para terapias de envejecimiento activo y estimulación sensorial, con elementos de accesibilidad en todo el recinto (barandillas, parterres elevados). Mantenido y gestionado terapéuticamente por Jardines Palmlöf.
- **Nuestra Señora del Perpetuo Socorro (Madrid):** Renovación del jardín de una residencia de ancianos existente para convertirlo en un espacio terapéutico utilizando tres módulos de Palmlöf (TRÄD®, GÅRD®, MINNENAS LUND®).
- **Centro de Alzheimer, Fundación Reina Sofía (Madrid):** Por encargo del Ayuntamiento de Madrid. Cuatro módulos en el patio principal, además de espacios adaptados a los residentes en nueve patios interiores y el pasillo principal.

### Jardines terapéuticos en España

Breve cronología nacional:

- **2002–2005:** El profesor J.A. Corraliza, de la UAM, lleva a cabo una investigación sobre psicología ambiental y la relación de los niños con la naturaleza.
- **2005:** Primer jardín terapéutico en Barcelona (Villa Florida), con sendero sensorial y spa para los pies.
- **2010:** El estudio de arquitectura paisajística Buxus diseña salas de espera basadas en la naturaleza en hospitales de Madrid y Oporto.
- **2015:** Dos pioneros de Galicia introducen la jardinería terapéutica, tras formarse en el Reino Unido.
- **2016:** Fundación de Jardines Terapéuticos Palmlöf.
- **2018:** Se funda la AEHJST (Asociación Española de Horticultura y Jardinería Social y Terapéutica).

En España, los jardines terapéuticos se han asociado históricamente a entornos institucionales (residencias, hospitales, prisiones, colegios especiales). JTP está salvando esta brecha mediante el desarrollo de jardines terapéuticos públicos para la prevención y el bienestar, combinando modelos de EE. UU. y el Reino Unido con los principios de diseño suecos de Alnarp. La AEHJST expide una Certificación de Jardín Terapéutico, que constituye el único estándar de calidad existente en España. Los cursos incluyen un programa

introductorio de 20 horas y uno avanzado de 93 horas. La figura del horticultor terapéutico no está reconocida oficialmente.

## REPÚBLICA CHECA – Chaloupky o.p.s.

### La organización

Chaloupky es una organización privada sin ánimo de lucro que opera en la región de Vysočina, en la República Checa, con el objetivo de «mostrar a niños, jóvenes y adultos los secretos de la naturaleza, así como su profundidad y fragilidad». Gestiona ocho centros en la región con 40 empleados, donde se producen productos lácteos y se crían ovejas para el mantenimiento del paisaje, junto con una empresa social dedicada a la fabricación de productos de carpintería.

Las actividades para niños incluyen: educación ambiental desde preescolar hasta secundaria, campamentos de verano, un jardín de infancia en el bosque y concursos de ciencias de la naturaleza. Para adultos: formación de profesores, eventos familiares públicos, terapia de jardinería como servicio social, certificación de jardines naturales y asesoramiento. Chaloupky también desarrolla y publica materiales metodológicos y ofrece cursos homologados sobre terapia de jardinería.

### El Centro Terapéutico de Baliny

El centro de Baliny abrió sus puertas en 2014 como un servicio de rehabilitación social no residencial. Su entorno incluye un jardín natural, un huerto de frutas comestibles, un parque infantil forestal, un estanque, una zona de arena, un arco de sauces, elementos acuáticos, un invernadero, jardineras elevadas, parterres de hierbas, un taller de carpintería y una gran variedad de animales. En 2024, casi 3.000 niños participaron en actividades de pedagogía del jardín.

El centro acoge el Club Lebeda (vida cotidiana y bienestar para personas de 15 a 64 años, con un máximo de 8 usuarios al día), el Club Lebeda para personas mayores (mayores de 64 años), campamentos de verano para niños con discapacidad y programas de puertas abiertas. Desde 2017 ha impartido cursos a los que han asistido más de 250 profesionales y ha publicado una «Metodología para la aplicación de la terapia de jardinería en los servicios sociales».

Las actividades incluyen el cultivo de hierbas y hortalizas desde la semilla hasta la mesa, la fermentación y el secado, la cocina y la elaboración de infusiones, jabones, velas y cosméticos naturales. Estas actividades desarrollan habilidades físicas, cognitivas, psicoemocionales y sociales en un marco holístico basado en la naturaleza.

### Jardines terapéuticos en la República Checa

Los jardines y parques siempre han formado parte de la sociedad checa, pero su uso terapéutico es más reciente. Las primeras iniciativas surgieron de la atención psiquiátrica a principios del siglo XX (Sanatorio Hamza, 1901; Hospital Psiquiátrico de Bohnice, 1909). El progreso se vio interrumpido por dos guerras mundiales y el régimen comunista, durante los cuales los pacientes fueron segregados en grandes centros con jardines utilizados para el trabajo en lugar de para la terapia.

Hoy en día, la República Checa está experimentando un auge de la vegetación terapéutica. Se están multiplicando los jardines escolares, comunitarios, penitenciarios y de centros de asistencia social. Nuevos movimientos —horticultura terapéutica, jardines naturales, ecoterapia, baños de bosque, terapia en la naturaleza— están ganando terreno. La Asociación de Terapia de Jardinería y Horticultura de la República



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Checa (fundada en 2019, 58 miembros) trabaja para lograr el reconocimiento profesional oficial, y Chaloupky presentó en 2025 una solicitud formal para el registro de la profesión de «trabajador en horticultura terapéutica».

La formación sigue estando en manos privadas (Chaloupky, JABOK, Lipka, la Asociación). Algunas universidades, incluida la Facultad de Horticultura de Lednice (Universidad Masaryk), están empezando a abordar el tema en los cursos de arquitectura paisajística.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## Comparación entre países

La tabla siguiente resume las dimensiones clave del desarrollo de los jardines terapéuticos en los tres países socios, destacando tanto los retos comunes como los contextos nacionales distintivos.

	ITALIA	ESPAÑA	REPÚBLICA CHECA
<b>Asociación profesional</b>	No hay ninguna asociación activa (AssIOrt fundada en 2012, disuelta en 2022)	Sí — AEHJST, fundada en 2018 (57 miembros)	Sí — Asociación de Terapia de Jardinería y Horticultura de la República Checa, fundada en 2019 (58 miembros)
<b>Mapa nacional de jardines terapéuticos</b>	No existe ningún mapa oficial	Sí — mapa interactivo de Google mantenido por AEHJST	Parcial — Mapa de miembros de la Asociación de Terapia de Jardines; listas de jardines botánicos
<b>Título universitario</b>	Título de posgrado en horticultura terapéutica — Universidad de Bolonia	No	No (tema tratado en algunas clases de arquitectura paisajística)
<b>Cursos de formación</b>	Privados: Oikos Academy, Scuola Agraria Monza; seminarios universitarios ocasionales y programas de máster	Privados: cursos de la AEHJST (20 h de introducción, 93 h de nivel avanzado); cursos de Jardines Terapéuticos Palmöl (en línea y presenciales)	Privados: cursos de Chaloupky, JABOK, Lipka y la Asociación
<b>Reconocimiento de terapeuta hortícola</b>	No reconocido a nivel nacional. La Región de Lombardía reconoce la figura de «Experto en Jardines Terapéuticos y de Bienestar» (EQF4) desde 2023	No reconocido — La AEHJST ofrece la única definición existente	No reconocido — La asociación presentó una solicitud de registro formal en 2025
<b>Certificación de jardines</b>	No existe un sistema oficial	Sí — Certificación de Jardines Terapéuticos de la AEHJST (criterios de calidad en materia de accesibilidad, diseño y programa terapéutico)	No existe un sistema formal
<b>Investigación</b>	En auge: tesis de grado, publicaciones, conferencias, especialmente tras la COVID-19	Proyectos europeos: GreenMe, Healing Gardener; investigación universitaria	Universidad Masaryk (aplicación de naturaleza virtual para pacientes oncológicos); Universidad Carolina; aumento de tesis de grado



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## Conclusiones clave del relato

---

La actividad de narración de historias demuestra claramente que los jardines terapéuticos son una tendencia internacional en auge, y que los tres países están experimentando un interés creciente por parte de profesionales, universidades y el público en general, especialmente tras la pandemia de la COVID-19.

Surgieron varios retos comunes en los tres contextos nacionales:

- **El perfil profesional del terapeuta hortícola no está reconocido oficialmente** en ninguno de los tres países, lo que genera lagunas normativas y de competencias.
- **La formación sigue siendo fragmentada y recae en gran medida en el ámbito privado**, sin que exista ningún título universitario en España ni en la República Checa, y con un único programa de posgrado en Italia (Bolonía).
- En Italia y la República Checa no existen **directrices de diseño ni certificación de jardines**; la certificación de la AEHJST en España es la única norma nacional existente.
- **El mantenimiento por parte de personal cualificado** es un reto común: el éxito de los jardines terapéuticos depende de la integración del diseño, el mantenimiento y las actividades terapéuticas, todo lo cual requiere profesionales debidamente cualificados.

Las visitas de intercambio también pusieron de relieve los puntos fuertes distintivos de cada país: el sólido sector cooperativo y la infraestructura de formación profesional de Italia; la avanzada metodología de diseño y la integración de los jardines terapéuticos en el sector público de España; y la relación cultural profundamente arraigada de la República Checa con la naturaleza y su práctica bien establecida de la terapia de jardines basada en la comunidad.

*Los jardines solo se convierten en verdaderamente curativos cuando el diseño, el mantenimiento y las actividades se integran de forma intencionada y cuentan con el apoyo de personal cualificado, una convicción que une a los tres países y constituye la base del modelo de academia de este proyecto.*

## 7. Visitas de intercambio: impresiones y reflexiones

---

Entre 2024 y 2025, los socios del proyecto llevaron a cabo tres visitas de intercambio internacional —en Italia, España y la República Checa— visitando jardines terapéuticos, cooperativas sociales, centros de atención y centros educativos en cada país. Representantes de todas las organizaciones asociadas participaron en cada visita. A continuación se presenta una síntesis de las impresiones y reflexiones compartidas por todos los socios para cada país.

### VISITA A ITALIA

El intercambio en Italia se centró en dos lugares principales: el centro de formación Enaip Lombardia en Monticello Brianza y la cooperativa social Oikos en Bérgamo, con una visita a un jardín terapéutico en un centro de día para personas con Alzheimer en Treviolo.

El centro Enaip —ubicado en una magnífica villa histórica rodeada de un extenso parque— impresionó de inmediato a todos los socios por la calidad y la estructura de sus programas de formación en agronomía,



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



floricultura y horticultura. El antiguo granero, el jardín de estilo italiano y los árboles maduros donde los estudiantes practican la poda en altura ofrecían un entorno rico que combina la formación práctica con el patrimonio cultural. La impresión general fue de un gran potencial: con muy pocas adaptaciones, la finca podría convertirse en un campo experimental para el diseño de jardines terapéuticos y en un entorno de aprendizaje significativo para las competencias relacionadas con los jardines curativos. La idea de desarrollar un jardín terapéutico dentro del parque de Monticello comenzó a tomar forma durante esta visita.

La visita al centro de día para personas con Alzheimer en Treviolo ofreció una lección directa e instructiva sobre lo que hace que un jardín terapéutico sea verdaderamente terapéutico. Un trabajador social explicó cómo el jardín funciona como terapia y, lo que es más importante, cómo su eficacia depende por completo de la formación y la concienciación del personal que trabaja en él. Un jardín utilizado simplemente como un espacio verde donde los pacientes pasan el tiempo pierde su función terapéutica. La observación de que los propios pacientes participan en tareas sencillas de mantenimiento, como recoger hojas, como parte de rutinas de atención estructuradas, fue una poderosa ilustración de esta integración. Reforzó, para todos los socios, que la formación del personal es la variable crítica.

La visita a Oikos completó el panorama, mostrando cómo una cooperativa social puede combinar actividades agrícolas, mantenimiento de zonas verdes e inclusión social en un modelo coherente. La sólida red de la cooperativa en toda la zona de Bérgamo —con las administraciones locales, los servicios sociales, las empresas y los proveedores de formación profesional— se consideró un activo importante. La sugerencia que surgió de esta visita: un jardín terapéutico piloto desarrollado por Oikos podría servir como «escaparate» para la zona, catalizando la difusión de espacios verdes terapéuticos en residencias, oficinas y escuelas de toda la región.

## Impresiones de los socios

### Oikos Cooperativa Sociale (Italia)

Los participantes valoraron la alta calidad de la formación agronómica de Enaip y apreciaron la finca histórica, incluyendo el jardín de estilo italiano y el antiguo granero, como una inspiradora integración de la formación con el patrimonio cultural.

### Enaip Lombardia (Italia)

La visita puso de manifiesto cómo el valor terapéutico de un jardín no solo depende del diseño físico, sino también de la competencia del personal que dirige las actividades. Esto reforzó la intención de Enaip de formar al personal social y sanitario en enfoques de cuidados verdes.

### Jardines Terapéuticos Palmiöf (España)

La visita a Oikos puso de relieve la sólida labor de inclusión social de la cooperativa en Bérgamo y sugirió el potencial de un «jardín terapéutico piloto» como escaparate y punto de partida para la promoción de los jardines terapéuticos en entornos socioeducativos y sociosanitarios. La visita de Enaip a Monticello resultó especialmente interesante para comprender la formación profesional en cuidados verdes y el potencial de la finca histórica como entorno de aprendizaje de jardines terapéuticos.

### Chaloupky o.p.s. (República Checa)

La visita a Oikos resultó enriquecedora por su histórico jardín monástico y su estructura cooperativa. Se destacó el potencial de las organizaciones que emplean a trabajadores desfavorecidos para mantener jardines terapéuticos como modelo de innovación social. La visita a Enaip sugirió que integrar contenidos sobre jardines terapéuticos en su oferta formativa podría enriquecer significativamente los programas, lo que inspiró a Chaloupky a considerar el desarrollo de un curso específico para jardineros y arquitectos paisajistas en la República Checa.



*Foto de grupo en el parque Enaip Monticello durante la visita de intercambio en Italia*



*Bienvenida y presentación en el centro de formación Enaip Monticello*



*Visita al jardín terapéutico del centro de día para personas con Alzheimer en Treviolo, Bérgamo*



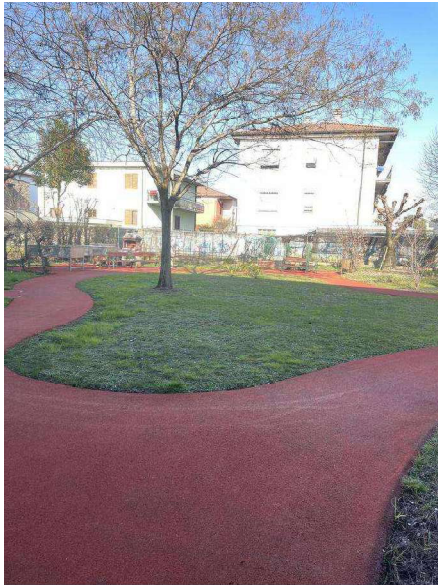
*Sesión al aire libre en el parque de Enaip Monticello: exploración del potencial de la finca para el desarrollo de jardines terapéuticos*



*Los socios visitan las instalaciones de la cooperativa Oikos y sus alrededores en Bérghamo*



*Presentación a cargo de Oikos durante la visita de intercambio en Italia*



*El jardín terapéutico del centro de día para personas con Alzheimer, con senderos curvos accesibles, en Treviolo*



*Cuidador explicando el jardín terapéutico y los parterres elevados del centro de día para personas con Alzheimer, Treviolo*



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





*Los socios exploran el parque histórico y los jardines de la finca Enaip Monticello*



*La villa histórica de la finca Enaip Monticello: un entorno con un gran potencial para el aprendizaje sobre jardines terapéuticos*

## VISITA A ESPAÑA

La visita a España permitió a todos los socios conocer el modelo de jardín terapéutico de Palmilöf a través de tres emplazamientos en Madrid y sus alrededores, lo que supuso el encuentro más estructurado y metodológicamente explícito con el diseño de jardines terapéuticos de todo el proyecto.

«Los Sentidos», en Coslada —el primer jardín terapéutico público de España, diseñado y gestionado por Jardines Terapéuticos Palmilöf—, fue toda una revelación, sobre todo para los socios italianos: un jardín terapéutico de acceso público, totalmente inclusivo y a disposición de toda la comunidad es un modelo que aún no existe en Italia. Los cuatro módulos del jardín para el envejecimiento activo y la estimulación sensorial, sus características de accesibilidad (barandillas, parterres elevados, caminos sin obstáculos) y la presencia activa de terapeutas y educadores durante la visita demostraron cómo un diseño intencionado y sistemático crea un espacio que apoya de forma natural a las personas mayores y a la comunidad en general. Los socios quedaron impresionados por el evidente «respeto social» del que goza el jardín: integrado en el corazón de Madrid, se mantiene en buen estado y es seguro no gracias a sistemas de seguridad, sino porque la comunidad lo valora.

La visita a la Residencia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro mostró cómo los mismos principios de diseño pueden aplicarse en un contexto urbano muy limitado —entre edificios altos en el centro de Madrid, sobre un aparcamiento subterráneo— y seguir creando un auténtico entorno terapéutico. El cuestionario de evaluación compartido por Palmilöf durante esta visita fue una contribución metodológica especialmente valorada, ya que ofrece una herramienta práctica para evaluar la eficacia de los espacios de jardines terapéuticos. Cada módulo del modelo de Palmilöf se centra en objetivos terapéuticos específicos —habilidades psicomotoras, reminiscencia, estimulación sensorial, terapia hortícola— y la coherencia entre la intención del diseño y la aplicación terapéutica fue evidente en todo momento.

El Real Jardín Botánico de Madrid añadió una dimensión educativa más amplia: aquí, la naturaleza se interpreta como una herramienta para el aprendizaje continuo, con programas para colegios, familias, adultos y personas con fragilidades. El enfoque del jardín —que combina ciencia, sostenibilidad y bienestar a través de recorridos sensoriales diferenciados, talleres, senderos inclusivos y visitas guiadas— sirvió de

inspiración directa para el desarrollo de programas de formación estructurados dentro de los planes de estudios agrícolas de Enaip. La conclusión compartida: un jardín terapéutico es más eficaz cuando el diseño, el mantenimiento y las actividades terapéuticas están integrados y coordinados por un equipo multidisciplinar cualificado. La participación de la comunidad y la difusión social son condiciones igualmente esenciales.

## **Impresiones de los socios**

### **Oikos Cooperativa Sociale (Italia)**

El jardín «Los Sentidos» de Coslada destacó por ser un jardín terapéutico público accesible y rico en actividades, un modelo que aún no existe en Italia. El jardín de la Residencia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro demostró cómo los principios terapéuticos pueden funcionar incluso en espacios reducidos, e incluyó una metodología de evaluación especializada. El Real Jardín Botánico de Madrid aportó una dimensión educativa centrada en la accesibilidad y los programas para personas con discapacidad.

### **Enaip Lombardia (Italia)**

Los jardines Palmlöf de Coslada y Madrid mostraron un modelo sistemático que integra diseño, terapia y mantenimiento. Se valoró especialmente la metodología de evaluación de la residencia de Madrid. El Real Jardín Botánico ilustró cómo la naturaleza puede favorecer el aprendizaje continuo entre diferentes públicos.

### **Chaloupky o.p.s. (República Checa)**

La variedad de modelos de jardines terapéuticos españoles fue impresionante, desde el enfoque comunitario y la cooperación municipal de Los Sentidos hasta el carácter inusual del jardín de una residencia privada. Chaloupky propuso incorporar un diseño sensible al clima en los jardines terapéuticos y expresó su interés en iniciar un debate dentro de la Asociación Checa sobre criterios uniformes para los jardines terapéuticos, basándose en el modelo de certificación español de la AEHJST.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





*Socios en el jardín terapéutico de Los Sentidos, Coslada: visita guiada al primer jardín terapéutico público de España*



*Visita a los senderos y zonas de plantación de Los Sentidos, Coslada*



*Actividad sensorial práctica durante la visita a Los Sentidos, Coslada: los participantes experimentan el jardín con y sin visión*



*Socios del proyecto en Los Sentidos: un momento soleado en grupo en el jardín*



*Visita al jardín terapéutico de la Residencia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Madrid*



*Karin Palmlöf explica los módulos terapéuticos en la Residencia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Madrid*



*Los socios exploran el jardín terapéutico de la Residencia Nuestra Señora del Perpetuo Socorro, Madrid*



*Visita educativa guiada al Real Jardín Botánico de Madrid*



*Los socios exploran el Real Jardín Botánico de Madrid*



*Sesión de trabajo de los socios durante la visita de intercambio en España*

## VISITA A LA REPÚBLICA CHECA

Para muchos socios, la visita a la República Checa fue la más sorprendente e impactante de las tres. Todos los participantes se llevaron la firme impresión de que la República Checa está muy avanzada en el campo de la terapia de jardines, no como una práctica emergente, sino como una parte bien establecida y cuidadosamente implementada de los servicios sociales y educativos.

La primera parada, Kotlaska —un huerto comunitario en el centro de Praga— ilustró cómo un único espacio al aire libre puede albergar simultáneamente actividades vecinales, cultivo urbano, compostaje y un programa de reinserción social para personas con antecedentes penales. El director de la empresa social asociada Kokoza compartió el principio rector que quedó grabado en todos los socios: «Todo jardín es terapia». Su enfoque para reunir a grupos muy diferentes —personas en proceso de reinserción, familias, niños de guarderías, personas con discapacidad— en actividades naturales compartidas demostró un poderoso modelo de inclusión centrada en la comunidad. La facilidad con la que Kokoza colabora con las autoridades públicas, gestionando varios parques públicos mediante un mantenimiento participativo, puso de manifiesto una cultura profundamente arraigada de cuidado de la naturaleza.

La residencia de Proseč u Pošné ofrecía un ejemplo sofisticado de diseño adaptado a las personas con demencia, tanto en el exterior como en el interior. El jardín terapéutico es accesible desde todas las

habitaciones e incorpora elementos familiares y reconocibles para facilitar la orientación y el bienestar. En el interior, el centro cuenta con un entorno reconstruido al estilo de un «centro urbano» de —con una oficina de correos, una tienda y una cafetería— diseñado para reducir la desorientación y fomentar la sensación de estar en casa. Esta coherencia entre los entornos terapéuticos interiores y exteriores, mucho más allá de lo que se suele ver en otros lugares, causó una profunda impresión en todos los socios visitantes.

Medina Medici, uno de los centros Chaloupky, mostró un modelo muy desarrollado de cuidados basados en la naturaleza en una finca agrícola magníficamente rehabilitada. La variedad de zonas de jardines terapéuticos —diseñadas para niños, para personas con discapacidad y para el desarrollo estructurado de habilidades—, combinada con talleres accesibles de horticultura y artesanía, demostró un nivel de calidad e intencionalidad que sirvió de inspiración directa. Dos reflexiones compartidas cerraron la visita a la República Checa: en primer lugar, la relación cultural con la sostenibilidad —el riego con agua de lluvia, el compostaje y los jardines cultivados según los ritmos naturales— como práctica cotidiana más que como ideología, un valor que todos los socios deseaban transmitir con mayor fuerza a sus propios estudiantes y personal. En segundo lugar, un reto común: la ausencia de una persona designada y formada responsable del mantenimiento de los jardines. En las instalaciones checas, el mantenimiento lo lleva a cabo el personal como parte de su trabajo habitual —y el cuidado y el compromiso mostrados fueron notables—, pero esta carencia estructural, común a los tres países, sigue siendo uno de los temas centrales que el proyecto pretende abordar.

## Impresiones de los socios

### Oikos Cooperativa Sociale (Italia)

Las visitas a la República Checa dejaron una fuerte impresión de un país donde la terapia de jardinería no es experimental, sino que está bien consolidada. La integración que hace Kotlaska de la reinserción social, la participación comunitaria y el diseño verde creativo se percibió como madura e innovadora. La residencia adaptada a personas con demencia y el centro Chaloupky de Medina Medici demostraron un modelo muy desarrollado de cuidados basados en la naturaleza.

### Enaip Lombardia (Italia)

Las visitas a la República Checa reforzaron la idea de que los enfoques sostenibles y centrados en la comunidad para la atención verde son tanto viables en la práctica como transformadores desde el punto de vista social. La combinación del modelo Chaloupky de naturaleza, animales y talleres prácticos se consideró directamente transferible a los contextos de formación. Estas visitas sentaron las bases concretas tanto para el desarrollo de un jardín terapéutico en Monticello como para el diseño del módulo de formación de 30 horas.

### Jardines Terapéuticos Palmiöf (España)

Se percibió claramente una profunda conexión con la naturaleza que impregna la cultura local: «cuidar la naturaleza para que, a su vez, ella nos cuide a nosotros». El jardín de la residencia de ancianos resultaba inspirador por su diseño centrado en el usuario. Surgieron dos reflexiones comparativas: la ausencia de terapeutas ocupacionales (algo habitual en España, sustituidos en la República Checa por trabajadores sociales) y la dificultad compartida para garantizar personal de mantenimiento de jardines debidamente formado.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





*Sesión de trabajo de los socios durante la visita de intercambio a la República Checa*



*Vista general del jardín terapéutico de la residencia adaptada a personas con demencia de Proseč u Pošné*



*El patio con jardín terapéutico de la residencia de ancianos de Proseč u Pošné, al que se puede acceder desde todas las habitaciones de los residentes*



*Los socios en el jardín del centro Chaloupky Medina Medici*



*Vista aérea del jardín terapéutico de Proseč u Pošné y el paisaje circundante*



*Presentación y debate en el huerto comunitario de Kotlaska, Praga*



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





*Los socios en Chaloupky: foto de grupo con la bandera de la UE en el centro Medina Medici*



*Los socios visitan el huerto comunitario de Kotlaska, en el centro de Praga*



*Los socios en el jardín de Kotlaska: un espacio terapéutico y de reinserción social en Praga*

## Reflexiones comunes a todas las visitas

A lo largo de las tres visitas, surgieron cinco temas de forma recurrente en todas las organizaciones asociadas:

- **La integración lo es todo:** un jardín terapéutico solo funciona como tal cuando el diseño, el mantenimiento y las actividades son planificados conjuntamente por un equipo multidisciplinar cualificado.
- **La formación del personal es la variable crítica:** el mismo jardín físico puede ser una poderosa herramienta terapéutica o simplemente un espacio verde, dependiendo totalmente de la competencia y la conciencia de quienes trabajan en él.
- **El mantenimiento es una carencia estructural:** garantizar que los jardines terapéuticos se mantengan adecuadamente a lo largo del tiempo —sin una persona dedicada y capacitada— es una debilidad común a los tres países.

- **La integración en la comunidad multiplica el impacto:** los jardines más eficaces están integrados en la vida comunitaria, no aislados dentro de las instituciones.
- **Cada país tiene algo que enseñar a los demás:** el modelo cooperativo de inclusión social de Italia; la metodología de diseño sistemático y la integración del sector público de España; el profundo vínculo cultural de la República Checa con la naturaleza y la práctica avanzada de la terapia con jardines comunitarios.

## 7b. Evento final: «They Will Be Healing Gardens»

---

El evento final del proyecto «Serán jardines curativos» tuvo lugar el 3 de marzo de 2026 en el Monasterio di Astino, en Bérgamo, organizado por Oikos Cooperativa Sociale r.l. El evento combinó dos sesiones —una presentación del proyecto Erasmus por la mañana y una conferencia por la tarde sobre un modelo académico para jardines terapéuticos— celebradas en formato híbrido (presencial y en línea), con 84 participantes presentes y una clase adicional de Enaip Monticello conectada de forma remota.

### Sesión de la mañana (11:00–13:00): Presentación del proyecto Erasmus

La mañana comenzó con la inscripción de los participantes y un segmento de narración en vídeo en el que se presentaron imágenes de las visitas de intercambio internacional. A continuación, tuvieron lugar las presentaciones de los socios italianos: Marco Zeno Maffioli, Monica Botta e Irene Stroppa (Cooperativa Sociale Oikos y Enaip Lombardia) compartieron la experiencia italiana; Marco Bernava (Enaip Lombardia) presentó el módulo piloto de formación de Enaip; Karin Palmlöf (Palmjöf Jardines Terapéuticos) informó sobre la experiencia española; y Michaela Marková (Chaloupky o.p.s) presentó la experiencia checa. La mañana concluyó con una mesa redonda sobre los resultados del proyecto, seguida de un almuerzo ligero.

### Sesión de tarde (14:00–18:00): Un modelo académico para los jardines terapéuticos

Moderada por la periodista y naturalista Mimma Pallavicini, la conferencia de la tarde reunió a un distinguido grupo de ponentes que abordaron los jardines terapéuticos desde las perspectivas del diseño, la comunidad y el cuidado. La sesión se inauguró con unas palabras de bienvenida institucional de Oriana Ruzzini, concejala de Espacios Verdes y Transición Ecológica del Ayuntamiento de Bérgamo, seguidas de una presentación completa del proyecto Erasmus y de los países participantes a cargo de Marco Zeno Maffioli y Savina Principi (Cooperativa Sociale Oikos/Enaip Lombardia).

Otras contribuciones examinaron el valor terapéutico y comunitario de los espacios verdes: Giancarlo Traini (expresidente de la Cooperativa Sociale Oikos) habló sobre «El verde que cura»; Gabriele Rinaldi (director del Jardín Botánico de Bérgamo – Astino) presentó el Valle de la Biodiversidad en Astino y sus vínculos con la naturaleza, la cultura y la agricultura; Paola Garbella (Dirección General, Fondazione A. E. Cerino Zegna Impresa Sociale, Biella) habló sobre el jardín redescubierto como lugar de cuidado comunitario; Mario Carminati (agronomo forestal) y Gerson Simbron (auxiliar sanitario, Cooperativa Sociale Namasthè) presentaron el jardín terapéutico y el programa de atención al Alzheimer en el centro de día Airolì Dolci de Treviolo; Julia Raschkovska (arquitecta paisajista) abordó el papel de la terapia hortícola en la reconstrucción de Ucrania tras la guerra; y Monica Botta (arquitecta especializada en paisajismo) presentó los jardines curativos como un acto ético entre el diseño y la comunidad en Italia. La conferencia concluyó con una mesa redonda ampliada y un debate abierto.

**Asistencia:** 84 participantes presenciales en el Monasterio de Astino, además de la clase de Enaip Monticello conectada en línea.



**Colaborador:** Oikos Cooperativa Sociale r.l., en colaboración con Enaip Lombardia, Palmlöf Jardines Terapéuticos y Chaloupky o.p.s.

## 8. Talleres: Difusión e intercambio de conocimientos

Como parte de sus actividades de difusión y participación comunitaria, cada organización asociada organizó talleres para compartir conocimientos sobre los jardines terapéuticos, recopilar buenas prácticas y crear redes locales de profesionales interesados. Entre septiembre de 2025 y enero de 2026, se celebraron ocho talleres en Italia, España y la República Checa —tanto presenciales como en línea— que llegaron a un público diverso compuesto por profesionales, estudiantes, trabajadores sociales, profesionales de la asistencia y miembros de la comunidad.

Los talleres tuvieron un doble objetivo: dar a conocer los objetivos y resultados del proyecto entre las partes interesadas pertinentes y recabar aportaciones de primera mano para perfilar el Modelo de la Academia y los módulos de formación. En conjunto, llegaron a un total de 311 participantes.

Socio	Tema	Fecha / Lugar	Formato	Participantes
Oikos (Italia) Taller 1	El papel de los espacios verdes en el bienestar urbano: de la vegetación decorativa al valor terapéutico; conexión entre el ser humano y la naturaleza; inclusión y proyectos sociales	12 de septiembre de 2025 Sala Giuristi, Bérgamo Città Alta	Presencial	26
Taller 2 de Oikos (Italia)	Presentación del proyecto y casos prácticos: jardines terapéuticos en Italia, República Checa y España; 5 proyectos de jardines terapéuticos italianos; resultados de las visitas de intercambio	22 de enero de 2026 Seminario web en línea	En línea	62
Chaloupky (República Checa) Taller 1	Jardines climáticos para empresas de servicios sociales: teoría de los jardines terapéuticos y elementos y actividades prácticas de los jardines terapéuticos	3 de octubre de 2025 Ecocentro Chaloupky-Baliny, Vysočina	Presencial	25
Chaloupky (Chequia) Taller 2	Jardines terapéuticos y vegetación curativa: jardines saludables, espacios verdes públicos, jardines terapéuticos para personas mayores (invitada en línea: Karin Palmlöf, España)	20 de octubre de 2025 Ayuntamiento, Havlíčkův Brod	Presencial	41
Jardines Terapéuticos Palmlöf (España) Taller 1	Qué son los jardines terapéuticos y cómo ayudan a los terapeutas: alcanzar objetivos en distintos perfiles	2 de octubre de 2025 Online (Eventbrite, público internacional)	En línea	34

	de usuarios; ejemplos prácticos (invitada: Laura Gómez, jardín curativo público de Coslada)			
Taller 2 de Jardines Terapéuticos Palmöl (España)	Los jardines terapéuticos como espacios para la salud y el bienestar: fundamentos, certificación en España, selección de plantas y oportunidades/retos de mantenimiento	21 de enero de 2026 CORMA, Madrid (público del sector privado)	Presencial	32
Enaip Lombardia (Italia) Taller 1	Desarrollo del modelo de la Academia: integración de las competencias en jardines terapéuticos en la FP — sectores agrícola y socio-sanitario (taller para el personal)	30 de octubre de 2025 Enaip Monticello, Brianza	Presencial	16
Enaip Lombardia (Italia) Taller 2	Introducción al proyecto y al modelo piloto de la Academia para los estudiantes de agricultura que participarán en el módulo de formación	7 de enero de 2026 Enaip Monticello, Brianza	Presencial	75
<b>TOTAL DE PARTICIPANTES EN LOS 8 TALLERES</b>				<b>311</b>

## ITALIA – Oikos Cooperativa Sociale

### Taller 1 – Presencial, Bérgamo, 12 de septiembre de 2025 • 26 participantes

Oikos inauguró el programa de difusión del proyecto en la histórica Sala Giuristi de Bérgamo Città Alta. Tres ponentes contribuyeron a un debate interdisciplinar: Giancarlo Traini presentó el cambio de la vegetación decorativa al valor terapéutico, destacando los beneficios para la salud, el estado de ánimo y el bienestar emocional; Don Cristiano Re ofreció una reflexión sobre la conexión entre el ser humano y la naturaleza; y Vera Zingales Botta (Lavorareinsiemecoop) compartió experiencias de inclusión y proyectos sociales a través de los espacios verdes. El evento situó los jardines terapéuticos dentro del panorama más amplio del bienestar urbano y la inclusión social.

### Taller 2 – En línea, 22 de enero de 2026 • 62 participantes

El segundo taller de Oikos se celebró en línea y atrajo a la mayor audiencia individual de todos los eventos del proyecto: 62 participantes. Presentado por Monica Botta y Marco Zeno Maffioli, el seminario web ofreció una visión general completa del proyecto (concepto, objetivos, socios, módulos), seguida de una amplia sección de estudios de caso que abarcaba las visitas de intercambio a jardines terapéuticos en Italia, la República Checa y España, y un análisis específico de cinco proyectos de jardines terapéuticos italianos. La elevada asistencia en línea, de profesionales de toda Italia y de otros países, demostró el gran interés del sector por aprender de ejemplos reales.

## REPÚBLICA CHECA – Chaloupky o.p.s.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



### Taller 1 – Presencial, centro ecológico de Baliny, 3 de octubre de 2025 • 25 participantes

Este taller tuvo lugar en el eco-centro Chaloupky de Baliny, inmerso en un entorno natural que sirvió como laboratorio viviente. Jana Audy presentó la teoría de los jardines terapéuticos, mientras que Jiří Audy dirigió una sesión práctica al aire libre con actividades terapéuticas. Los participantes —25 profesionales de los servicios sociales— trabajaron con jardines de arena zen, materiales naturales (piedras, piñas, hojas) y las estructuras vivas de sauce del centro ecológico. El formato ejemplificó el aprendizaje a través de la experiencia sensorial directa, demostrando cómo las herramientas basadas en la naturaleza pueden aplicarse de forma inmediata en contextos de servicios sociales.

### Taller 2 – Presencial, Havlíčkův Brod, 20 de octubre de 2025 • 41 participantes

El segundo taller de Chaloupky se celebró en el Ayuntamiento de Havlíčkův Brod y atrajo a 41 participantes procedentes de hospitales psiquiátricos, residencias, instituciones educativas (incluida la Universidad Masaryk) y organizaciones cívicas. Cuatro ponentes trataron temas como los jardines saludables, la respiración saludable, los espacios verdes públicos y el cambio comunitario, y los principios del entierro natural, junto con una contribución internacional en línea de la e a Karin Palmlöf (Jardines Terapéuticos, España) sobre modelos de jardines terapéuticos para personas mayores. La diversidad del público y la dimensión internacional reforzaron las conexiones intersectoriales dentro del proyecto.

## ESPAÑA – Jardines Terapéuticos Palmlöf

### Taller 1 – En línea, 2 de octubre de 2025 • 34 participantes

El primer taller de Jardines Terapéuticos Palmlöf fue un evento en línea abierto, promocionado a través de las redes sociales y Eventbrite, que atrajo a 34 participantes inscritos de España, Portugal, Argentina, Chile, Puerto Rico y los Países Bajos, lo que refleja el alcance internacional de la comunidad de jardines terapéuticos. Ana Pavia presentó el proyecto; Karin Palmlöf explicó los fundamentos de los jardines terapéuticos; y Laura Gómez, terapeuta ocupacional y coordinadora del jardín terapéutico público de Coslada (El Jardín de Los Sentidos), compartió ejemplos prácticos de actividades y resultados terapéuticos observados en diferentes perfiles de usuarios. El evento concluyó con el mensaje clave de que el jardín terapéutico multiplica las oportunidades terapéuticas y que «la terapia florece mejor en contacto con la naturaleza».

### Taller 2 – Presencial, Madrid, 21 de enero de 2026 • 32 participantes

El segundo taller fue un evento presencial específico del sector celebrado en CORMA (Madrid), un centro de empresas de jardinería y plantas, dirigido a profesionales del sector de la jardinería y el mantenimiento. Karin Palmlöf presentó los fundamentos de los jardines terapéuticos, explicó los requisitos mínimos de la AEHJST y el proceso de certificación en España, y abordó las implicaciones prácticas para la selección de plantas y el mantenimiento de los jardines. El enfoque en el sector privado fue deliberado: sensibilizar a las empresas de mantenimiento de jardines es un paso clave para incorporar los principios terapéuticos a la gestión y la contratación de espacios verdes en el día a día.

## ITALIA – Enaip Lombardia

### Taller 1 – Presencial, Monticello Brianza, 30 de octubre de 2025 • 16 participantes



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



El primer taller de Enaip contó con la participación de 16 profesionales internos procedentes tanto del sector de la formación profesional agrícola como del de la formación en el ámbito social y sanitario. La sesión —dirigida por la directora del centro, Federica Colombo, la coordinadora Lisa Brignoli, Lucia Urbano (Consortio Villa Greppi) y el equipo internacional— se centró en el desarrollo del Modelo de la Academia y en la planificación de su integración piloto en los programas de formación. El personal trabajó en grupos paralelos por sectores y acordó unánimemente la importancia de integrar contenidos sobre jardines terapéuticos en los planes de estudios, identificando el cuidado de las personas y el medio ambiente como un valor profesional compartido.

### Taller 2 – Presencial, Monticello Brianza, 7 de enero de 2026 • 75 participantes

El segundo y mayor taller presencial de Enaip presentó el proyecto y el Modelo de Academia a 75 estudiantes de agricultura que participarían en la prueba piloto del módulo. Dirigida por el agrónomo Marco Bernava y el equipo internacional, la sesión explicó el contexto europeo, las colaboraciones y las actividades llevadas a cabo hasta el momento. Los estudiantes participaron activamente, mostrando curiosidad por la relación entre el trabajo agrícola, el cuidado del medio ambiente y el bienestar humano. El taller marcó el inicio de la fase práctica, en la que los estudiantes no solo aprenderían sobre los jardines terapéuticos, sino que también contribuirían a definir cómo se impartiría la asignatura en Enaip.

### Temas transversales y resultados

A lo largo de los ocho talleres, surgieron de forma constante varios temas comunes:

- **El cambio de los espacios verdes estéticos a los funcionales** como base conceptual del trabajo en los jardines terapéuticos.
- **La importancia de la colaboración interdisciplinar** entre diseñadores, terapeutas, educadores y profesionales de la asistencia social.
- **La conexión entre el cuidado del medio ambiente y el cuidado de las personas** como valor ético y profesional unificador.
- **Un gran interés por las vías de formación reglada** y el reconocimiento oficial de las competencias profesionales.
- **Alcance y relevancia internacionales:** el taller en línea de Palmölöf atrajo a participantes de seis países de tres continentes, lo que demuestra que la comunidad de jardines terapéuticos se extiende mucho más allá de los tres países socios del proyecto.
- **El sector privado como socio clave:** el segundo taller de Palmölöf y la orientación específica al sector por parte de todos los socios ponen de relieve la necesidad de involucrar a las empresas de mantenimiento de jardines junto con los profesionales de la asistencia y la educación.

## 9. Figuras profesionales en los jardines terapéuticos: una perspectiva nacional

---

En esta sección se presentan los cuatro perfiles profesionales clave que trabajan en los jardines terapéuticos desde la perspectiva de cada país socio: Italia, España y la República Checa. El análisis abarca las funciones de cada perfil, los lugares donde trabajan, las competencias requeridas, las mejores prácticas

nacionales y las directrices existentes o necesarias. La lectura comparativa de los tres países pone de manifiesto tanto retos comunes como contextos nacionales distintivos.

## ITALIA

### 1. Arquitectos, agrónomos y diseñadores

Estos profesionales son responsables del diseño de los jardines terapéuticos, del conocimiento y la gestión de la normativa vigente, y de la coordinación de los profesionales implicados. Supervisan la organización de los espacios, la selección del mobiliario, los elementos decorativos y las especies vegetales, y supervisan la construcción y el mantenimiento, garantizando la coherencia entre los objetivos terapéuticos, la sostenibilidad medioambiental y la accesibilidad.

#### Funciones profesionales en Italia

Perfil	Cualificaciones	Autoridad para la firma del proyecto
Arquitecto	Licenciatura en Arquitectura + Título estatal + Colegio de Arquitectos	Proyectos de arquitectura, edificación, espacios abiertos, jardines, parques, paisajismo urbano
Arquitecto paisajista	Licenciatura en Arquitectura + especialización de posgrado en Arquitectura Paisajística	Proyectos paisajísticos, jardines, parques, espacios abiertos complejos — el perfil más completo para el diseño integrado
Agrónomo	Máster en Ciencias Agrícolas/Forestales + Colegio de Agrónomos	Proyectos agronómicos y de espacios verdes, parques y jardines, planes de gestión medioambiental. No puede firmar obras de construcción
Agrónomo paisajista	Licenciatura en Agronomía/Silvicultura + Máster o especialización en Arquitectura Paisajística	Proyectos paisajísticos y de jardinería, gestión del territorio. No puede firmar obras de construcción
Diseñador paisajista	Máster o cursos de diseño paisajístico — sin colegio profesional	No puede firmar proyectos de forma independiente. Colabora bajo la firma de un arquitecto o un agrónomo
Diseñador de jardines	Solo cursos especializados en diseño	No puede firmar proyectos de forma independiente. Colabora bajo la firma de un arquitecto o un agrónomo

#### Competencias clave

- **Diseño paisajístico y botánica aplicada:** planificación de zonas verdes que integren caminos, sistemas y especies vegetales en función del clima, la seguridad y el valor terapéutico.
- **Ergonomía y accesibilidad universal:** diseño inclusivo para personas con capacidades diversas.
- **Psicología ambiental:** comprensión de los efectos de los espacios verdes en el bienestar, el estado de ánimo y la reducción del estrés.
- **Trabajo en equipo interdisciplinar:** colaboración con profesionales sanitarios, psicólogos, geriatras, sociólogos y especialistas en horticultura terapéutica.

- **Diseño inclusivo y participativo:** implicación de las comunidades y los usuarios en el proceso de diseño.

### Buenas prácticas

- **Jardín terapéutico en la azotea – Fundación del Hospital Universitario Gemelli (Roma):** recorrido multisensorial inmersivo para pacientes oncológicos, familiares y personal.
- **Giardino dei Semplici – Policlínica Gemelli (Roma):** senderos, huertos y plantas medicinales para la relajación y la educación.
- **Jardín Terapéutico – RSA Arzaga (Milán):** bancales elevados accesibles para personas con movilidad reducida.
- **Jardín del Alzheimer «Il giardino ritrovato» – Fundación Cerino Zegna (Biella):** recorrido sensorial, zonas de zooloterapia y espacios de hortiterapia.
- **Jardín de San Faustino – Milán:** jardín terapéutico comunitario desarrollado con los residentes en un contexto urbano.

### Directrices y necesidades de desarrollo

Italia no cuenta actualmente con un registro profesional ni con un sistema de certificación formal para los jardines terapéuticos, ni tampoco con directrices de diseño nacionales específicas. Un posible modelo de referencia es la tradición estadounidense de los jardines terapéuticos, debidamente adaptada a las condiciones culturales, climáticas y normativas italianas. El desarrollo de directrices de diseño compartidas debería ir seguido de un sistema de certificación, que incluya una evaluación posterior a la ocupación como herramienta para valorar la eficacia del jardín a lo largo del tiempo.

## 2. Operadores de jardinería

La profesión de jardinero/operador de mantenimiento de zonas verdes está regulada en Italia en cuanto a formación y cualificación. En el ámbito de los jardines terapéuticos, la función adquiere una dimensión más especializada y orientada a lo social: los espacios verdes forman parte de un entorno funcional diseñado para favorecer la salud, el cuidado y el bienestar, más allá de la mera estética.

### Formación y cualificaciones

- **Diploma de cinco años de instituto agrícola/forestal** (sólida base teórica y práctica)
- **Cursos profesionales acreditados a nivel regional** (mínimo 180 horas, al menos 60 horas de prácticas — certificación reconocida a nivel nacional—)
- **Titulación de formación profesional como operador/técnico agrícola** (incluidas prácticas en empresas de paisajismo)

### Habilidades específicas para jardines terapéuticos

- **Comprensión de las necesidades psicofísicas de los usuarios** (diferentes grupos de edad, discapacidades, contextos de rehabilitación)
- **Conocimiento de la selección de plantas para uso terapéutico:** evitar especies tóxicas o alergénicas; preferencia por plantas sensoriales y reconstituyentes
- **Colaboración con profesionales sanitarios y socioeducativos**

- **Respeto por las rutinas terapéuticas:** programación del mantenimiento para no interrumpir las actividades de atención
- **Enfoque en la seguridad y la accesibilidad:** mantenimiento de caminos, barandillas, parterres elevados y eliminación de riesgos

### Marco jurídico

- **Ley 154/2016, art. 12:** regula la actividad profesional y exige cualificaciones específicas.
- **Acuerdo de la Conferencia Estado-Regiones (22 de febrero de 2018):** define las cualificaciones reconocidas y los títulos equivalentes.
- **Resolución regional de Lombardía n.º 5777/2018:** especifica los detalles de la trayectoria formativa a nivel regional.

### Necesidades de desarrollo

En la actualidad, las personas que se forman para convertirse en operarios de jardinería rara vez reciben formación sobre temas relacionados con los jardines terapéuticos. Enaip Lombardia está desarrollando un módulo de formación específico para su integración en los programas de formación profesional inicial (FPI) de mantenimiento de espacios verdes, lo que proporcionará a los estudiantes nuevas oportunidades de empleo y una comprensión más consciente de los espacios verdes terapéuticos.

## 3. Terapeuta hortícola

Actualmente, esta profesión no está reconocida oficialmente en Italia. Sin embargo, existe una demanda creciente en centros residenciales, centros de Alzheimer, entornos sanitarios y organizaciones del tercer sector. Un terapeuta hortícola desarrolla programas terapéuticos basados en actividades de jardinería y relacionadas con las plantas, estableciendo objetivos medibles e es (físicos, cognitivos y sociales) y supervisando los resultados como parte de itinerarios más amplios de rehabilitación o educación.

### Marco de competencias (modelo AHTA)

- **Habilidades hortícolas:** botánica, cultivo de plantas, gestión de espacios verdes, diseño de parcelas terapéuticas accesibles.
- **Habilidades sociales y sanitarias:** psicología, educación, rehabilitación, conocimiento de enfermedades, discapacidades y vulnerabilidades.
- **Habilidades terapéuticas específicas:** diseño de programas de terapia hortícola, establecimiento de objetivos terapéuticos, evaluación de resultados.

### Itinerario formativo propuesto

- **Nivel 1 – Operador de horticultura social:** 150-300 horas. Se centra en las habilidades hortícolas y las competencias relacionales básicas. No desempeña una función terapéutica.
- **Nivel 2 – Terapeuta hortícola:** ≥1000 horas + prácticas clínicas supervisadas (500-800 horas). Requiere conocimientos básicos en salud o agronomía. Puede diseñar planes terapéuticos y evaluar resultados clínicos.

- **Ambos niveles:** código ético, competencias mínimas certificadas, registro profesional, supervisión obligatoria y formación continua obligatoria.

### Referencias de formación

- **Scuola Agraria del Parco di Monza**
- **Máster en Horticultura Terapéutica – Universidad de Bolonia**

## 4. Operadores socioeducativos y sociosanitarios

Estos profesionales trabajan a diario con personas mayores, personas con discapacidad, personas con déficits cognitivos o motores y menores con necesidades educativas especiales. En los jardines terapéuticos, su papel evoluciona de «personal de apoyo» a facilitadores del bienestar: utilizan el jardín como herramienta educativa, rehabilitadora y relacional, integran las actividades en los planes de atención individualizados y transforman el jardín en un entorno terapéutico vivo.

### Entornos de trabajo

- **Residencias de ancianos y centros de día:** ejercicio suave, estimulación sensorial, reminiscencias, reducción de la agitación y el aislamiento.
- **Centros para personas con discapacidad:** exploración, aprendizaje y autonomía en un entorno seguro e inclusivo.
- **Hospitales y unidades de rehabilitación:** complemento de la fisioterapia y el apoyo psicológico; fomento de la motivación y el equilibrio emocional.
- **Colegios (ASACOM):** apoyo a la comunicación, regulación sensorial y itinerarios de aprendizaje personalizados.

### Buenas prácticas – Centros italianos

- **Hospital Niguarda (Milán):** accesible desde múltiples salas; apoyo oncológico, descompresión del personal, fisioterapia al aire libre.
- **Hospital Infantil Meyer (Florencia):** recorridos sensoriales y aprendizaje al aire libre para reducir la ansiedad.
- **Hospital de Udine:** jardín de rehabilitación neurológica con superficies diferenciadas y barandillas para el entrenamiento motor.
- **Centro de Día para el Alzheimer (Treviso – Bérgamo):** senderos circulares y parterres elevados para la reminiscencia y la estimulación sensorial.
- **Giardino della Felicità (Ferrara):** diseñado conjuntamente con los residentes; estimulación cognitiva y bienestar emocional.

### Itinerario formativo (Enaip Lombardia)

- **Formación inicial:** módulos específicos dentro de los programas de cualificación OSS/ASA y ASACOM; prácticas curriculares en centros con jardines terapéuticos.
- **Perfeccionamiento:** módulos post-titulación que introducen competencias en cuidados verdes.

- **Formación continua para centros:** formación para todo el personal sobre la planificación, gestión y uso de jardines terapéuticos.
- **Bienestar corporativo:** diseño y gestión de jardines de bienestar en el lugar de trabajo (zonas de descanso, reducción del estrés, trabajo en equipo).

## ESPAÑA

### 1. Arquitectos, agrónomos y diseñadores

En España, los arquitectos y diseñadores suelen trabajar en estudios de arquitectura, empresas constructoras o de forma independiente. Los paisajistas suelen dirigir sus propios estudios y colaborar con constructores, ingenieros y profesionales del derecho, la sociología y las ciencias ambientales. La planificación urbana en España busca activamente ciudades más verdes, no solo por razones ecológicas, sino para mejorar el bienestar, apoyar la educación y fortalecer la pertenencia social.

Aunque los parques incluyen cada vez más equipamientos adaptados para personas mayores y con discapacidad, su potencial para promover activamente la salud a través de la naturaleza sigue sin explotarse en gran medida. Una mayor colaboración entre diseñadores y profesionales de la salud y la asistencia social ayudaría a garantizar que los espacios apoyen verdaderamente la inclusión y la funcionalidad.

#### Competencias clave

- **Diseño paisajístico y botánica:** selección de plantas, ciclos de crecimiento, adaptación climática y propiedades de los materiales.
- **Ergonomía y accesibilidad:** incluyendo referencia a las directrices de la Fundación ONCE sobre diseño accesible.
- **Psicología ambiental:** cómo los espacios influyen en el estado de ánimo, la estimulación cognitiva y la reducción del estrés.
- **Colaboración interdisciplinar:** con terapeutas ocupacionales, geriatras, psicólogos, enfermeros y trabajadores sociales.
- **Diseño inclusivo y participativo:** implicación de los miembros de la comunidad en el proceso.

#### Buenas prácticas

- **Enfoque mediterráneo:** especies autóctonas y resistentes a la sequía para la sostenibilidad y la adaptación al clima.
- **Renaturalización urbana:** Madrid Río, supermanzanas en Barcelona, cinturón verde en Vitoria.
- **Paisajismo terapéutico emergente:** Real Jardín Botánico (Madrid), El Jardín de los Sentidos (Coslada), Centro Casaverde (Valladolid), Jardí Fenix (Barcelona).

#### Directrices

La única guía existente para el diseño de jardines terapéuticos en España ha sido elaborada por la AEHJST (Asociación Española de Horticultura y Jardinería Social y Terapéutica), que define los criterios mínimos

para que un jardín sea considerado terapéutico y ofrece un proceso de revisión para su certificación. Se recomienda la promoción y expansión continuadas de estas directrices.

## 2. Operadores de jardinería

La mayoría de los jardineros en España cuentan con formación profesional reglada; la titulación más habitual es la de Técnico en Jardinería y Floristería. Alrededor del 70 % trabaja para pequeñas o medianas empresas privadas. Sus tareas principales se centran en el mantenimiento (poda, siega, reposición de tierra), con una participación limitada en el diseño. En los jardines terapéuticos, es esencial una colaboración más estrecha con el equipo terapéutico y los diseñadores de jardines para preservar la finalidad terapéutica del espacio.

### Competencias técnicas clave

- **Conocimientos botánicos, técnicas hortícolas y gestión del riego**
- **Gestión de plagas y enfermedades; gestión de residuos; conciencia sobre los ecosistemas**
- **Prácticas sostenibles:** acolchado, compostaje, plantas autóctonas, enfoques regenerativos

### Habilidades sociales para los jardines terapéuticos

- **Empatía y sensibilidad:** comprensión de la intención terapéutica y las necesidades de los usuarios.
- **Atención plena y adaptabilidad:** evitar el uso de equipos ruidosos durante la relajación; adaptar las herramientas a diferentes capacidades.
- **Concienciación sobre la seguridad:** gestión de riesgos como plantas tóxicas, herramientas y sistemas de riego.

### Buenas prácticas emergentes en España

- **Cubierta vegetal y alcorques vivos:** mejora de la biodiversidad y la gestión del agua en entornos urbanos.
- **Poda selectiva y jardines secos:** enfoques de bajo riego que utilizan especies autóctonas resistentes a la sequía.
- **Jardinería basada en los ecosistemas:** tratar el jardín como un ecosistema vivo en lugar de como un elemento decorativo.

### Necesidades de desarrollo

Aunque existen muchas directrices de jardinería sostenible, aún no se han adoptado ampliamente como práctica cotidiana. Se necesitan normas oficiales para la jardinería sostenible, junto con un recurso que vincule las prácticas de jardinería con objetivos sociales y terapéuticos, ayudando a los operadores a comprender no solo cómo cuidar las plantas, sino también cómo estas sirven a fines terapéuticos o comunitarios.

## 3. Terapeuta hortícola



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



En España, un terapeuta hortícola se considera actualmente un profesional formado en el extranjero (Reino Unido o EE. UU.) en programas acreditados, con habilidades interpersonales y experiencia en horticultura. Algunos profesionales son terapeutas ocupacionales o trabajadores sociales que han completado un curso de 50 horas con la AEHJST; si cuentan con una experiencia sustancial en jardinería, se les considera «profesionales de la terapia hortícola». La profesión aún no está reconocida oficialmente.

### Tres campos de práctica

- **Puramente terapéutico (clínico):** intervenciones individuales con objetivos clínicos, por ejemplo, ayudar a pacientes con ictus a recuperar la movilidad. Suele requerir formación en terapia ocupacional.
- **Social y terapéutico:** actividades en grupo en las que la interacción social es terapéutica, por ejemplo, baños de bosque, actividades en grupo en la naturaleza.
- **Relacionado con el trabajo / integración en la comunidad:** apoyo a personas con discapacidad o en riesgo de exclusión para que adquieran habilidades hortícolas.

### Dónde trabajan los profesionales

- **Ámbito terapéutico:** hospitales psiquiátricos (Hospital Universitario de Alcorcón), centros de rehabilitación (CasaVerde, Valladolid).
- **Ámbito social/comunitario:** Fundación a la Par (discapacidad), Huerteco Burgos (autismo), Los Sentidos Garden Coslada.

### Recursos formativos

- **AEHJST:** cursos de introducción y avanzados de horticultura social/terapéutica.
- **Universidad de Zaragoza:** microcredencial sobre horticultura terapéutica en entornos sociosanitarios para personas mayores.
- **Jardines Terapéuticos Palmlöf:** formación en diseño, planificación e impartición de sesiones para diferentes grupos de usuarios. Metodología basada en la terapia ocupacional y el proyecto sueco Alnarp.
- **La Casa Encendida + Germinando:** Huertos y jardines sociales y terapéuticos — formación básica sobre el cuidado ecológico de jardines como recurso terapéutico.

### Necesidades de desarrollo

Se necesita urgentemente el reconocimiento oficial de la horticultura terapéutica como profesión. Deben elaborarse directrices sobre cómo se llevan a cabo las sesiones terapéuticas, que abarquen el tamaño de los grupos, los objetivos, los tipos de actividades y la adaptación a las necesidades de los participantes. También sería muy valioso contar con un recurso que vincule las necesidades específicas de los pacientes con actividades basadas en la naturaleza.

## 4. Operadores socioeducativos y sociosanitarios

Los operadores sociosanitarios en España apoyan a las personas en su vida cotidiana debido a dificultades físicas, psicológicas o sociales. Su trabajo combina la atención sanitaria con el apoyo social. Los terapeutas ocupacionales desempeñan un papel central, centrándose en la rehabilitación y la independencia. Los

lugares de trabajo habituales incluyen residencias de ancianos, hospitales, servicios de atención a domicilio, centros para personas con discapacidad y escuelas de educación especial.

La terapia basada en la naturaleza aún no se practica de forma generalizada en España. Los espacios al aire libre de las residencias de ancianos suelen ser llanos y estar infrutilizados, y los pacientes salen al exterior principalmente para dar paseos. Se necesita una mayor colaboración con los operadores de jardines y los terapeutas hortícolas para integrar plenamente estos espacios en la atención al paciente.

### **Competencias para el trabajo en jardines terapéuticos**

- **Conocimientos básicos de horticultura y botánica**
- **Técnicas de estimulación sensorial**
- **Adaptación de las tareas de jardinería a diferentes capacidades**
- **Terapias no farmacológicas:** estimulación cognitiva, musicoterapia, actividades basadas en la naturaleza

### **Necesidades de desarrollo**

No existen directrices sobre la terapia basada en la naturaleza en España. El reconocimiento y la definición del perfil profesional del terapeuta hortícola es el paso fundamental que más beneficiaría a este sector.

## REPÚBLICA CHECA

En la República Checa, el tema de los jardines terapéuticos y los terapeutas de jardín aún no está regulado por la legislación. Se aplican normas y leyes básicas a los espacios verdes públicos, pero la planificación de los jardines terapéuticos sigue estando impulsada en gran medida por profesionales individuales que conocen las tendencias internacionales en materia de paisajes terapéuticos, más que por marcos normativos formales.

### 1. Arquitectos, agrónomos y diseñadores

Los arquitectos paisajistas de la República Checa trabajan en todo el país en sus propios estudios o como autónomos, tanto en el sector privado como en el público. Colaboran con ciudades, municipios, empresas e inversores privados, y a menudo ofrecen asesoramiento sobre subvenciones o supervisan la construcción.

#### Actividades y competencias clave

- **Diseño:** diseños de jardines y paisajes, incluyendo estructuras verdes, mobiliario, elementos acuáticos y selección de plantas y materiales.
- **Documentación del proyecto:** tramitación de acuerdo con el Código de Edificación y las normas aplicables.
- **Ejecución:** coordinación y supervisión, incluida la supervisión del autor.
- **Cuidado de las zonas verdes:** evaluación de la vegetación existente, procedimientos de mantenimiento y planes de cuidado.
- **Consultoría y asesoramiento:** inventario y catalogación de zonas verdes, soluciones sostenibles y ecológicas.

#### Buenas prácticas

- **Sanatorio Hamza (Košumberk, Luže, 1901):** ejemplo histórico de paisaje terapéutico para el tratamiento de la tuberculosis infantil.
- **Hospital Psiquiátrico de Bohnice (Praga, 1909):** integración de larga data de los jardines terapéuticos en la atención psiquiátrica.
- **Mapa de miembros de la Asociación de Terapia de Jardines:** mapa interactivo que muestra a todos los miembros en activo en todo el país.

#### Directrices y necesidades de desarrollo

Actualmente no existen directrices específicas para el diseño de jardines terapéuticos en la República Checa. El sector se está desarrollando gracias a la iniciativa de personas informadas. El desarrollo de normas y directrices profesionales claras para el diseño de jardines terapéuticos supondría un avance significativo para el sector.

### 2. Profesionales de la jardinería



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Los jardineros checos suelen tener estudios de secundaria, seguidos de cursos de formación general. Sus competencias incluyen el cultivo, la plantación, el mantenimiento y la recolección de plantas, la protección fitosanitaria, el manejo de maquinaria y —dependiendo de la especialización— la horticultura, la producción de frutas y hortalizas, la floristería y el mantenimiento de espacios verdes públicos.

### Necesidades de desarrollo

Actualmente no existen directrices específicas ni cursos especializados para el trabajo en jardines terapéuticos. La creación de cursos de formación específicos centrados en el bienestar, el valor terapéutico de las zonas verdes y el uso de los espacios verdes con fines terapéuticos mejoraría significativamente el perfil profesional de los jardineros checos.

## 3. Terapeuta hortícola

En la República Checa no existe una titulación universitaria específica para terapeutas de jardín. La disciplina se está desarrollando a través de programas de formación continua (un programa de la Universidad Mendel de Brno fue lamentablemente cancelado). Los profesionales suelen obtener su cualificación mediante cursos especializados y prácticas en centros de atención a personas mayores, hospitales psiquiátricos o escuelas especiales.

### Qué hacen los terapeutas de jardinería

- **Utilizan el contacto con la naturaleza y las plantas para apoyar la terapia, la rehabilitación y la activación personal.**
- **Ayudan a personas con dificultades físicas y psicológicas, incluidas discapacidades mentales y deficiencias sensoriales o físicas.**
- **Fomentan las habilidades motoras, las relaciones sociales y las funciones cognitivas.**
- **Facilitan actividades para liberar la frustración, fomentar el trabajo en equipo y ampliar los conocimientos.**

### Formación y reconocimiento

- **Escuela de Formación Profesional Superior JABOK:** cursos sobre fundamentos, uso práctico y métodos de la terapia de jardín.
- **Chaloupky o.p.s.:** actividades de terapia de jardinería, soluciones para interiores y asesoramiento para instalaciones.
- **Asociación de Terapia Hortícola:** reunir a expertos y fomentar el intercambio de experiencias.
- **Lipka (educación ambiental):** cursos y programas para niños y adultos.

### Hitos de desarrollo

La Asociación de Terapia de Jardinería de la República Checa está trabajando para incluir la profesión en el registro nacional de profesiones. Chaloupky presentó una solicitud formal en 2025 para el registro de la profesión de «trabajador en horticultura terapéutica». Unas normas profesionales claras y unos programas de formación oficialmente reconocidos serían muy beneficiosos.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## 4. Operadores socioeducativos y sociosanitarios

Los trabajadores sociales y sanitarios de la República Checa ayudan a las personas a hacer frente a situaciones sociales adversas relacionadas con la enfermedad, la discapacidad, la vejez o la soledad. Proporcionan una atención integral que combina orientación social, sanitaria y jurídica, ayudando a los usuarios a orientarse en el sistema de servicios y coordinando la asistencia necesaria.

### Dónde trabajan

- **Centros sanitarios:** hospitales, consultas externas, atención domiciliaria, centros de cuidados paliativos.
- **Servicios sociales:** residencias de ancianos, servicios de enfermería, centros de acogida, hogares infantiles, centros de crisis.
- **Administraciones:** departamentos sociales municipales, oficinas de empleo, OSPOD (protección de la infancia).
- **Organizaciones sin ánimo de lucro:** asociaciones cívicas, fundaciones, organizaciones eclesiásticas, centros de asesoramiento.

### Competencias clave para el trabajo en jardines terapéuticos

- **Conocimientos de trabajo social y habilidades terapéuticas,** incluidas técnicas de terapia ocupacional y planificación de actividades significativas.
- **Habilidades psicológicas:** comprensión del comportamiento humano, las necesidades emocionales y la dinámica de grupo.
- **Conocimientos de horticultura y botánica básica:** cultivo de plantas, ciclos estacionales y selección de plantas para uso terapéutico.

### Necesidades de desarrollo

Actualmente no existen directrices establecidas para la terapia basada en la naturaleza en la República Checa. Sería muy beneficioso reforzar la formación y promover una colaboración más estrecha entre el trabajo en jardines y espacios verdes y el sector sanitario, incluidos los servicios socioeducativos y sociosanitarios.

## 10. El modelo de la Academia: perfiles profesionales

Un resultado central del proyecto es el Modelo de la Academia: un marco que describe los perfiles profesionales que operan en los jardines terapéuticos, las competencias que requieren y las vías de formación necesarias para desarrollarlas. El modelo se construyó a través de un proceso internacional de análisis, comparación y reflexión compartida entre los tres países socios.

La asociación identificó cuatro grupos profesionales en los que es más urgente ampliar las competencias básicas. No son las únicas funciones que se desempeñan en un jardín terapéutico —también contribuyen psicólogos, fisioterapeutas y otros profesionales—, pero son los perfiles en los que la brecha entre la formación existente y las exigencias del trabajo en los jardines terapéuticos es más significativa.

## Los cuatro perfiles clave

- **Arquitectos, agrónomos y diseñadores** responsables de la concepción y el diseño de espacios verdes terapéuticos.
- **Operadores de jardinería** que deben integrar habilidades técnicas de cuidado de las plantas con una nueva conciencia de los principios de diseño funcional, inclusivo y terapéutico.
- **Terapeutas hortícolas**, una figura profesional fundamental pero aún no reconocida formalmente en ninguno de los países socios.
- **Operadores socioeducativos y sociosanitarios** que trabajan a diario con personas vulnerables y pueden utilizar el jardín como herramienta educativa, rehabilitadora y de bienestar.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## 11. Perfil 1: Arquitectos, agrónomos y diseñadores

---

Estos profesionales son responsables de diseñar jardines terapéuticos, comprender y gestionar la normativa, y coordinar a los demás perfiles profesionales que trabajan en estos contextos. Su labor garantiza la coherencia entre los objetivos terapéuticos, la sostenibilidad medioambiental y la accesibilidad.

El diseño de jardines terapéuticos requiere un alto nivel de cooperación interdisciplinar. Además de los profesionales del diseño, los proyectos de espacios verdes terapéuticos implican una estrecha colaboración con las administraciones públicas, profesionales de la salud como psicólogos y geriatras, sociólogos, expertos en biofilia y especialistas en horticultura terapéutica.

### Competencias clave

#### Conocimientos técnicos

- **Diseño paisajístico y botánica aplicada:** planificación y diseño de zonas verdes que integren actividades, caminos y sistemas, seleccionando al mismo tiempo las especies vegetales adecuadas en función del clima, la seguridad y los beneficios terapéuticos.
- **Ergonomía y accesibilidad universal:** garantizar el uso seguro e independiente de los espacios al aire libre por parte de personas con capacidades diversas.
- **Psicología ambiental:** conciencia de los efectos de los espacios verdes en el bienestar psicofísico, el rendimiento cognitivo y la reducción del estrés.
- **Fundamentos de las terapias no farmacológicas:** incluyendo la horticultura social y terapéutica, la estimulación multisensorial y la terapia ocupacional.

#### Habilidades sociales y relacionales

- **Trabajo en equipo interdisciplinar** con profesionales de la salud y la asistencia social.
- **Diseño inclusivo y participativo:** implicación activa de las comunidades locales y los usuarios en el proceso de diseño.
- **Pensamiento creativo orientado a la salud:** combinación de la estética con la función terapéutica mediante el uso intencionado de colores, aromas, texturas, recorridos y elementos sensoriales.

### Panorama general por países

En Italia, los profesionales (arquitectos, agrónomos, paisajistas, diseñadores de jardines) operan dentro de un marco legal estructurado con colegios profesionales y autoridad para la firma de proyectos. En España, aunque existen normas básicas de accesibilidad, se fomenta activamente una mayor colaboración entre los diseñadores y los profesionales de la salud y la asistencia social. En la República Checa, los arquitectos paisajistas siguen los códigos y normas de construcción, pero el diseño de jardines terapéuticos depende en gran medida de personas que conozcan las tendencias internacionales en materia de paisajes terapéuticos. Ninguno de los tres países cuenta aún con un sistema de certificación oficial para el diseño de jardines terapéuticos.

## 12. Perfil 2: Operadores de jardinería

---

Los operadores de jardinería son profesionales que se ocupan de los espacios verdes, cultivando plantas y manteniendo los entornos. En los jardines terapéuticos, su papel adquiere una dimensión más especializada y orientada a lo social: los espacios verdes no son meramente decorativos, sino que forman parte de un entorno funcional diseñado para favorecer la salud, la atención y el bienestar.

### El papel en los jardines terapéuticos

- **Mantener las plantas y los espacios** para que sigan siendo eficientes, seguros, accesibles y plenamente funcionales para su uso terapéutico.
- **Garantizar la accesibilidad y la facilidad de uso** mediante senderos bien mantenidos, zonas de descanso, zonas de sombra y una organización espacial clara.
- **Colaborar estrechamente** con educadores, terapeutas ocupacionales y diseñadores para mantener el jardín seguro y acorde con su finalidad terapéutica.
- **Conocimiento de la selección de plantas para uso terapéutico:** evitar especies tóxicas, alergénicas o peligrosas; dar preferencia a las plantas sensoriales y reconstituyentes.

### Competencias: Habilidades específicas para los jardines terapéuticos

- **Comprender las necesidades psicofísicas de los usuarios**, especialmente de los diferentes grupos de edad, las personas con discapacidad o las personas en rehabilitación.
- **Respetar las rutinas y los programas terapéuticos:** programar el mantenimiento para no interrumpir las actividades de atención.
- **Capacidad para observar las interacciones entre los usuarios y el espacio** y ajustar las prácticas de mantenimiento en consecuencia.

### Formación y reconocimiento

En Italia, la profesión está regulada por la Ley 154/2016 y el Acuerdo de la Conferencia Estado-Regiones de 2018, que exigen cualificaciones específicas (cursos de un mínimo de 180 horas). En España, la titulación más común es la de Técnico en Jardinería y Floristería. En la República Checa, lo habitual es cursar estudios de secundaria seguidos de cursos de formación general. En los tres países, los contenidos específicos sobre jardines terapéuticos siguen estando en gran medida ausentes de los programas de formación inicial, una carencia que este proyecto aborda directamente.

## 13. Perfil 3: Terapeuta hortícola

Un terapeuta hortícola desarrolla programas terapéuticos adaptados a personas o grupos, utilizando actividades de jardinería y basadas en las plantas para favorecer el bienestar y la recuperación. Establece objetivos claros y cuantificables —físicos, cognitivos y sociales—, supervisa cuidadosamente el progreso e integra las actividades en programas más amplios de rehabilitación o educativos. Es importante destacar que, actualmente, esta profesión no está reconocida oficialmente en ninguno de los tres países socios.

### Áreas de competencia básicas (modelo de la Asociación Americana de Terapia Hortícola)

Área	Competencias clave
Habilidades hortícolas	Botánica, cultivo de plantas, gestión de espacios verdes, diseño de jardines accesibles y parcelas terapéuticas
Habilidades sociales y sanitarias	Psicología, educación y rehabilitación; conocimiento de enfermedades, discapacidades y vulnerabilidades
Habilidades terapéuticas específicas	Diseño de programas de horticultura terapéutica, establecimiento de objetivos terapéuticos, evaluación de resultados y eficacia

### Itinerario formativo propuesto (Italia)

El proyecto propone una estructura de dos niveles para el reconocimiento profesional:

#### Nivel 1 – Operador de horticultura social

- Formación básica: 150-300 horas
- Enfoque en habilidades hortícolas y competencias relacionales básicas
- No se trata de una función terapéutica

#### Nivel 2 – Terapeuta hortícola

- Formación avanzada:  $\geq 1000$  horas, más prácticas clínicas supervisadas (500-800 horas)
- Requisitos previos: conocimientos básicos en los campos de la salud, la psicoeducación o la agronomía integrada
- Capacidades: diseño de planes terapéuticos, evaluación de resultados clínicos
- Ambos niveles deben cumplir con: código deontológico, competencias mínimas certificadas, registro profesional, supervisión obligatoria y formación continua obligatoria

### Situación en los distintos países

En España, los profesionales suelen proceder del ámbito de la terapia ocupacional o el trabajo social y pueden completar cursos de ampliación con la AEHJST. Se identifican tres campos de práctica: terapéutico/clínico, socioterapéutico y laboral/integración comunitaria. En la República Checa, la Asociación de Terapia de Jardín trabaja activamente para incluir la profesión en el registro nacional de

profesiones, y Chaloupky presentó una solicitud formal de reconocimiento en 2025. En los tres países, la necesidad de un perfil profesional reconocido y certificado oficialmente es una prioridad compartida.

## 14. Perfil 4: Operadores socioeducativos y sociosanitarios

---

Los operadores socioeducativos y sociosanitarios trabajan directamente con personas y grupos para atender necesidades sociales, educativas y de salud, con el objetivo general de promover el bienestar, la inclusión y el desarrollo personal. Representan el vínculo directo entre la atención, la educación, la rehabilitación y el bienestar cotidiano.

En los jardines terapéuticos, su papel evoluciona de «personal de apoyo» a facilitadores del bienestar. Utilizan activamente el jardín como herramienta educativa, rehabilitadora y relacional; facilitan actividades sensoriales, motoras y cognitivas; y observan e interpretan las necesidades específicas de cada grupo destinatario. Su contribución es esencial para transformar el jardín en un entorno terapéutico vivo que se utiliza a diario, en lugar de ser meramente un espacio al aire libre o decorativo.

### Entornos laborales

- **Residencias y centros de día** para personas mayores (estimulación sensorial, terapia de la memoria, reducción de la agitación y el aislamiento)
- **Centros para personas con discapacidad** (entornos seguros e inclusivos que fomentan el aprendizaje, la exploración y la autonomía)
- **Hospitales y unidades de rehabilitación** (complementando las intervenciones clínicas, potenciando la motivación y el equilibrio emocional)
- **Comunidades educativas, servicios residenciales y escuelas** (inclusión, comunicación, regulación sensorial, aprendizaje social)

### Desarrollo de la formación – Italia (Enaip Lombardia)

Enaip Lombardia está desarrollando tanto módulos de formación inicial como itinerarios de aprendizaje permanente para estos profesionales:

#### Formación inicial Integración

- Módulos específicos dentro de los programas de cualificación OSS/ASA y ASACOM
- Prácticas curriculares en centros con jardines terapéuticos
- Contenidos: introducción a los jardines terapéuticos, actividades educativas en el jardín, seguridad, documentación y colaboración con terapeutas hortícolas

#### Formación continua (tres itinerarios)

- **Módulos de actualización profesional (mejora de competencias)** para profesionales titulados de OSS, ASA y ASACOM
- **Programas de aprendizaje permanente para centros sociales y sanitarios** que abarcan la normativa, la planificación y el uso terapéutico de los jardines terapéuticos
- **Programas de bienestar corporativo** para empresas de cualquier sector, que abarcan el diseño, la gestión y el uso de jardines de bienestar en los lugares de trabajo

## 15. El módulo de formación de 30 horas (Enaip Lombardia)

Uno de los resultados emblemáticos del proyecto es el módulo de formación de 30 horas desarrollado y puesto a prueba por Enaip Lombardia para estudiantes de cuarto curso de Técnico Agrario (Nivel 4 del MEC). El módulo se probó en el centro Enaip de Monticello Brianza entre el 29 de enero y el 13 de febrero de 2026, con la participación de 12 estudiantes y un equipo de 4 formadores y 1 educador.

El objetivo principal del módulo es un cambio de perspectiva: pasar de considerar los espacios verdes como elementos puramente estéticos a entenderlos como entornos funcionales diseñados con características específicas en función de las necesidades de sus usuarios.

### Principios pedagógicos rectores

- **Enfoque experiencial/deductivo:** partir de las propias experiencias de los estudiantes para explorar las características y necesidades de los usuarios de los jardines terapéuticos.
- **Enfoque guiado:** ejemplos concretos positivos y negativos (qué hacer y qué no hacer) para crear conciencia sobre el diseño centrado en el usuario.
- **Enfoque circular:** partiendo de la perspectiva actual de los estudiantes, fomentando nuevas reflexiones y reformulando su comprensión, pasando de «utilizar los espacios verdes» a «experimentar los espacios verdes».

### Estructura del módulo

MÓDULO	TEORÍA (horas)	PRÁCTICAS (horas)	TOTAL (horas)
Módulo 1 – Introducción a los jardines terapéuticos	2	4	6
Módulo 2 – Diseño de un jardín terapéutico	5	4	9
Módulo 3 – Puesta en marcha de un proyecto de jardín terapéutico	2	3	5
Módulo 4 – Mantenimiento de un jardín terapéutico	4	6	10
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>17</b>	<b>30</b>

### Aspectos destacados del contenido del módulo

#### Módulo 1 – Introducción a los jardines terapéuticos

Lluvia de ideas sobre «jardín» y «bienestar»; bienestar activo frente a pasivo; identificación de grupos destinatarios según el contexto; perfiles profesionales y comunicación interdisciplinaria. Talleres clave: «Bienestar», «Experimentar los espacios verdes» (en el bosque antiguo y el jardín italiano de Villa Greppi) y «Destinatarios» (fichas de trabajo para diferentes grupos de edad).

#### Módulo 2 – Diseño de un jardín terapéutico

Historia de los jardines como respuesta a las necesidades humanas; diseño individualizado partiendo del usuario destinatario; zonas funcionales, selección de especies vegetales y materiales. Talleres clave: «Diseño abierto» (los estudiantes simulan limitaciones físicas y cognitivas), «Escucha activa» (diálogo con un especialista sobre las necesidades de los usuarios) y «Destinatarios-Espacio-Áreas funcionales».

### **Módulo 3 – Implementación**

Traducción de las directrices de diseño en zonas funcionales; interpretación de las directrices gráficas; comunicación adecuada y respeto de las funciones profesionales en la obra. Taller: «Interpretación gráfica» (los estudiantes analizan y mejoran el diseño de un jardín real para usuarios con discapacidad visual).

### **Módulo 4 – Mantenimiento de un jardín terapéutico**

Pasar del «mantenimiento» al «cuidado»; identificar qué tareas realizar y cuáles delegar a los usuarios; equipamiento de mantenimiento adaptado a las necesidades de los usuarios. Talleres clave: «Hacer y delegar» (los estudiantes con más experiencia guían a sus compañeros menos experimentados), «Comprender el hacer y delegar» (realizar tareas con una mano inmovilizada) y un taller circular final que retoma la actividad inicial «Experimentar los espacios verdes».

## **Resultados y comentarios de los estudiantes**

El cuestionario anónimo posterior al módulo confirmó que:

- La comprensión de los estudiantes sobre la relación entre el bienestar y los espacios verdes evolucionó tanto a nivel personal como profesional.
- Se comprendió claramente el concepto del grupo destinatario como principio rector para la creación de jardines terapéuticos.
- La metodología deductivo-experiencial fue muy valorada; los estudiantes expresaron interés en aplicarla más allá de este módulo.
- Abordar temas relacionados con los retos físicos y cognitivos no generó incomodidad, ni siquiera entre los estudiantes más vulnerables del grupo.

Los comentarios de los formadores recomendaron ampliar el módulo en aproximadamente 10 horas, reforzar los aspectos legales y normativos e integrar más materiales gráficos y de estudio de casos. Enaip Lombardia seguirá poniendo a prueba y ampliando el módulo tras la conclusión del proyecto, incluso en el centro de Busto Arsizio.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## 16. Conclusiones y próximos pasos

---

A través de este proceso conjunto de análisis, comparación y mapeo, los socios han esbozado el estado actual de cuatro perfiles profesionales activos en los jardines terapéuticos y han identificado dónde es más urgente integrar nuevas competencias, actualizar los perfiles existentes y promover itinerarios de formación específicos.

### Conclusiones principales

- **Los profesionales de la jardinería** necesitan una formación ampliada que incluya los principios de los jardines terapéuticos; en Italia, Enaip propone un módulo específico dentro de los programas regionales de formación profesional inicial.
- Se está prestando apoyo a **los profesionales de los ámbitos social, sanitario y educativo** mediante módulos de mejora de competencias y vías de bienestar corporativo.
- El perfil de **terapeuta hortícola**, presente en los tres países con una valiosa práctica, sigue careciendo de reconocimiento formal: se necesita urgentemente un perfil profesional claro y certificado oficialmente, con una vía de formación adecuada de nivel universitario.
- **Los arquitectos, agrónomos y diseñadores** necesitan requisitos de certificación formal que reflejen casi dos décadas de evolución de la práctica de los jardines terapéuticos.

### Un cambio cultural y profesional

El trabajo realizado ha demostrado claramente que el diseño, la gestión y el uso de un jardín terapéutico requieren un enfoque interdisciplinario y una colaboración estructurada entre profesionales con habilidades diversas pero complementarias. Los socios pretenden continuar por este camino, contribuyendo a la creación de un sistema en el que todos los profesionales implicados puedan operar con competencias adecuadas, reconocidas y certificadas, en beneficio de las personas y las comunidades que experimentan y utilizan estos espacios.

El proyecto también ha puesto de relieve nuevas oportunidades: la integración de módulos sobre jardines terapéuticos en los programas de formación de operadores agrícolas podría atraer a más alumnas, actualmente infrarrepresentadas en el sector, promoviendo así una mayor igualdad de género en la formación profesional.

*El proyecto ha sentado las bases para un cambio cultural y profesional que seguirá desarrollándose en los próximos años: desde la definición de estándares compartidos hasta la creación de itinerarios formativos innovadores, desde la mejora de las mejores prácticas hasta la construcción de redes profesionales europeas, todo ello para apoyar el crecimiento de los jardines terapéuticos como herramientas para el bienestar, la inclusión y el cuidado.*

## 17. Entrevistas: Voces desde el terreno

---

Las siguientes entrevistas fueron realizadas por Jardines Terapéuticos Palmöl (España) como parte de la investigación del proyecto sobre los perfiles profesionales que trabajan en los jardines terapéuticos y en su entorno. Ofrecen perspectivas directas y en primera persona sobre lo que significa ejercer en este campo emergente: las habilidades requeridas, los itinerarios seguidos y los recursos que aún se necesitan.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## Entrevista – Daniel Mora, jardinero profesional (España)

Daniel Mora es un jardinero profesional que dirige su propio negocio de mantenimiento de jardines privados y un jardín terapéutico público. También forma parte de varias asociaciones relacionadas con las terapias naturales aplicadas a la salud y dirige grupos de baños de bosque. La entrevista fue realizada por Jardines Terapéuticos Palmlöf.

### ¿Podrías contarnos un poco sobre tu trayectoria en la jardinería y cómo te introdujiste en este tipo de jardinería más relacionada con el bienestar y la salud?

Vengo del mundo forestal: me formé en gestión y organización de recursos naturales y paisajísticos (formación profesional de grado II, lo que ahora probablemente se llamaría Gestión del Medio Ambiente Natural). Me especialicé en explotación forestal, trabajando en la prevención y extinción de incendios forestales. Luego fui derivando poco a poco hacia la fauna, buscando lo que más me inspiraba, hasta que llegué a la jardinería. En mis estudios había un módulo de jardinería, pero aún no lo había practicado profesionalmente. Había realizado otros cursos de formación e impartido educación ambiental. A partir de ahí empecé a trabajar como jardinero para alguien, le compré su cartera de clientes cuando se marchó y monté mi propio negocio hace nueve años.

La jardinería terapéutica llegó a mí por casualidad. Un compañero me envió información sobre un curso impartido por la Asociación Española de Horticultura Social y Terapéutica (AEHJST), y me pareció interesante. Tenía la parte del cuidado de las plantas, pero no la conexión con el cuidado de las personas; eso fue lo que me atrajo. Me inscribí y descubrí un mundo completamente nuevo. A partir de ahí empecé a trabajar en el Jardín Terapéutico «Los Sentidos» de Coslada, donde colaboré durante dos años. Esto me permitió aprender a adaptar el trabajo de jardinería y horticultura a diferentes niveles de discapacidad y tipos de usuarios.

### Además de la formación que hiciste con la asociación, ¿has realizado algún otro curso o estudio por tu cuenta que te haya ayudado mucho?

Sí, he hecho cursos de formación para trabajar con personas con discapacidad y he leído mucho, sobre todo sobre horticultura terapéutica y diseño de proyectos —cómo fijar objetivos—. No soy terapeuta, pero en contextos terapéuticos me siento capaz de acompañar y apoyar. El año pasado me formé como guía de baños de bosque, lo que me ayudó especialmente en cuanto a la facilitación y la comunicación. Ya tenía una conexión con la naturaleza, pero me faltaba ese aporte sobre cómo facilitar esa reconexión a las personas que lo necesitan. El trabajo terapéutico también requiere continuidad: no es solo recreativo; está dirigido a grupos específicos y debe durar un mínimo de 3 a 6 meses.

### ¿Qué habilidades y competencias crees que son necesarias para trabajar en este campo?

En primer lugar, una sensibilidad y empatía especiales: comprender las necesidades de los clientes, ya sean particulares o grupos con necesidades especiales. Hay que ser capaz de proponer ideas, porque a menudo los propios clientes no saben qué quieren del jardín. Proponer objetivos es complicado; lleva tiempo ganarse la confianza. Pero una vez que demuestras que tu forma de hacer las cosas las hace más fáciles o más agradables, se abren las puertas para hacer que los jardines sean más terapéuticos y sociales.

Los conocimientos botánicos son esenciales: hay que saber qué plantas sobreviven en qué condiciones y ser capaz de proponer alternativas cuando una especie no está disponible. Otros conocimientos clave: el riego y la zonificación según las necesidades hídricas; el uso y mantenimiento de las herramientas; en el caso de jardines con usuarios con necesidades especiales, el uso de equipos eléctricos más silenciosos para evitar el estrés. En cuanto al tratamiento de las plantas, evita los productos químicos sintéticos en la medida de lo posible; utiliza alternativas ecológicas o biológicas. Las prácticas de poda también están evolucionando: ahora se trata de mantener la estructura y la salud, en lugar de realizar podas masivas.

### ¿Cree que ya se están aplicando buenas prácticas en España?



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



En los parques públicos, por desgracia, no muchas. Pero entre las tendencias que estoy incorporando se incluyen: el acolchado (utilizar materia orgánica de la poda como cubierta vegetal para evitar la evaporación y enriquecer el suelo); replantarse las llamadas «malas hierbas», muchas de las cuales benefician al suelo y a los ecosistemas; y los alcorques vivos: plantar plantas perennes alrededor de los árboles para atraer a polinizadores e insectos beneficiosos, creando un ecosistema más saludable. Algo que funciona muy bien con los clientes de son las plantas comestibles: cuando pueden cocinar con plantas de su jardín, empiezan a verlo como algo más que una simple decoración.

**Para terminar, ¿qué recurso recomendaría a los jardineros que desean pasar de la jardinería tradicional a un enfoque más holístico y terapéutico?**

Hay muchos aspectos que combinar: conocimiento de las especies, técnicas de poda, uso de herramientas y métodos para minimizar el tiempo de trabajo. Un recurso muy bueno es crear tu propio herbario: siempre estamos cortando plantas, así que basta con coger un trocito, prensarlo, etiquetarlo y estudiarlo. Este método de autoaprendizaje también se puede aplicar a otras áreas: sistemas de riego, manejo de herramientas, diseño sensorial (texturas, zonas de estimulación sensorial) y prácticas ecológicas como los alcorques vivos. Gran parte del aprendizaje proviene de la práctica, la formación y el contacto con expertos que te inspiran a adoptar nuevos enfoques.

## Entrevista – Terapeuta ocupacional, Jardines Terapéuticos Palmölf (España)

Esta entrevista fue realizada por Jardines Terapéuticos Palmölf a uno de los terapeutas ocupacionales que trabaja en su programa de jardines terapéuticos.

### 1. Cuéntanos un poco sobre tus intereses y qué te llevó a elegir la Terapia Ocupacional.

Me atrae mucho el enfoque práctico y centrado en la persona de la Terapia Ocupacional. Me gusta estar en contacto con las personas en su vida cotidiana, acompañándolas en lo que es significativo para ellas. También disfruto de la creatividad que supone diseñar actividades adaptadas a cada persona y situación.

### 2. ¿Qué conocimientos tenías sobre la jardinería terapéutica, cómo entraste en contacto con ella por primera vez y cómo te involucraste?

Al principio no sabía mucho, pero me intrigaba cómo la naturaleza podía ayudarme a alcanzar objetivos terapéuticos. Poco a poco empecé a aprender sobre plantas y horticultura, en gran parte gracias a la experiencia práctica y también a los propios usuarios, que me han enseñado mucho.

### 3. ¿Cuáles de tus habilidades o competencias previas te han ayudado más a adaptarte a esta metodología?

Sobre todo, la escucha activa y la empatía. También la capacidad de adaptar las actividades a cada persona, y mi experiencia previa en salud mental, que me ha proporcionado muchas herramientas para trabajar con diferentes perfiles.

### 4. Como terapeuta en el jardín, ¿qué habilidades y competencias son necesarias en este tipo de entorno?

Es importante tener algunos conocimientos de horticultura y jardinería, aunque no seamos especialistas. También saber facilitar grupos, motivar a cada persona de forma individual y tener siempre en cuenta la seguridad y la prevención de riesgos en un entorno natural.

### 5. ¿Cómo aprendiste estas habilidades y competencias?

Principalmente a través de mucho aprendizaje práctico en los propios jardines, escuchando a los participantes y permitiéndoles ser los profesores, porque eso también es muy terapéutico. Además de eso, formación continua y curiosidad por seguir aprendiendo.

### 6. ¿Qué recursos crees que se necesitan ahora mismo para que más personas puedan desarrollarse en este campo?

Necesitamos más formación especializada, más investigación y materiales en español, así como proyectos de divulgación para ayudar a dar a conocer los jardines terapéuticos y sus beneficios. Intento contribuir a ello a través de una cuenta de Instagram, @jardines\_terapeuticos\_palmlof, donde comparto información y experiencias.

### 7. ¿Existe actualmente algún material o guía para desarrollar esta forma de trabajar? En un mundo ideal, ¿qué habría?

En este momento hay pocas guías en español, aunque existen algunas referencias internacionales. En un mundo ideal habría manuales prácticos adaptados a diferentes grupos, formación reglada dentro de la Terapia Ocupacional y jardines de demostración donde los profesionales pudieran aprender en un entorno real. También sería importante crear redes profesionales para compartir experiencias y buenas prácticas.

### 8. ¿Conoces alguna práctica en España en la que los terapeutas ocupacionales utilicen la naturaleza, aunque aún no esté totalmente profesionalizada?

Sí: talleres de huertos urbanos en centros de mayores o centros de salud mental, actividades en residencias que aprovechan sus patios y jardines aunque no lo denominen formalmente «terapia hortícola», y proyectos comunitarios en huertos sociales que ya incorporan gran parte del espíritu de esta metodología.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



He podido impartir formación en huertos terapéuticos en dos residencias de Madrid y en un hospital de Valladolid, todos ellos con espacios de este tipo.

## Entrevista – Vera Zingales Botta, educadora y coordinadora de una RSA (Italia)

Vera Zingales Botta es educadora y coordinadora en un centro de atención residencial (RSA) en Italia. Su contribución escrita, titulada originalmente «Il verde che cura» (El verde que cura), reflexiona sobre el papel terapéutico de los jardines y los espacios verdes en las residencias de personas mayores, basándose tanto en la investigación como en su experiencia profesional directa. La entrevista que sigue a continuación es una adaptación de su texto.

### 1. ¿Podría presentarse y describir su trabajo en la asistencia residencial?

Trabajo como educadora y coordinadora en un centro de atención residencial (RSA) para personas mayores. Mi función se sitúa en la intersección entre la planificación de los cuidados, la facilitación de actividades y el diseño de entornos terapéuticos. A lo largo de los años me he convencido cada vez más de que los espacios físicos que ofrecemos a los residentes —y, en particular, el acceso a la naturaleza y a las zonas verdes— no son secundarios para la atención, sino fundamentales.

### 2. ¿A qué se refiere cuando habla de «verde que cura» en el contexto de las residencias?

En la asistencia residencial, el «verde que cura» se refiere al uso de jardines terapéuticos y espacios verdes diseñados específicamente para promover el bienestar físico, mental y emocional de los residentes. No se trata simplemente de jardines decorativos, sino de auténticos entornos terapéuticos, diseñados para estimular los sentidos, reducir el estrés, facilitar la interacción social y proporcionar un entorno curativo que complemente la atención médica y psicológica. El objetivo es mejorar la calidad de vida de forma integral.

### 3. ¿Cuáles son los beneficios concretos que ha observado?

Los beneficios están bien documentados y los veo en la práctica cada día. La estimulación sensorial es uno de los más inmediatos: los colores, los aromas, los sonidos y las texturas atraen a los residentes —incluidos aquellos con discapacidades significativas— de formas que los entornos interiores simplemente no pueden replicar. Las investigaciones demuestran sistemáticamente que el contacto con la naturaleza reduce la presión arterial, disminuye los niveles de cortisol y la frecuencia cardíaca, y contribuye a un mayor equilibrio psicofísico. Para los residentes con demencia o Alzheimer, la estimulación cognitiva y sensorial que proporcionan los cambios estacionales, las diferentes texturas de las plantas y las actividades guiadas en el jardín pueden resultar especialmente valiosas.

Los espacios verdes también se convierten en lugares de sociabilidad, puntos de encuentro que ayudan a crear un sentido de comunidad y conectan el centro con el mundo exterior. Cuando los residentes, el personal, las familias y los voluntarios comparten estos espacios, el jardín se convierte en algo más que un entorno físico: se convierte en una relación viva.

### 4. ¿Cómo debe diseñarse un jardín terapéutico en una residencia?

El diseño debe responder a las necesidades específicas de los residentes. La accesibilidad es la primera prioridad: caminos anchos y llanos para sillas de ruedas y andadores, superficies antideslizantes, ausencia de obstáculos, plantas no tóxicas. Más allá de la seguridad, el jardín necesita variedad: plantas aromáticas, flores de colores vivos, árboles que den sombra, zonas de descanso con asientos y, cuando sea posible, elementos acuáticos como pequeñas fuentes, que tienen un efecto especialmente relajante.

Lo que defiendo firmemente es el diseño participativo: involucrar a los residentes, al personal y a la comunidad local en el proceso de planificación. Cuando las personas que van a utilizar el jardín han contribuido a su creación, este responde genuinamente a sus necesidades. El enfoque que sigo es lo que los investigadores denominan «diseño basado en la evidencia»: fundamentar cada decisión de diseño en

conocimientos científicos de psicología ambiental, neurociencia, biología y psiconeuroinmunología, y luego evaluar los resultados mediante una evaluación posterior a la ocupación.

### **5. ¿Cuál es la situación en Italia en comparación con otros países?**

Italia va a la zaga, y esto es algo que me preocupa mucho. Un censo de 2018 de hospitales y centros asistenciales italianos reveló que solo alrededor del 5 % contaba con un jardín que pudiera clasificarse como jardín terapéutico, y la mayoría de ellos se encontraban en el norte del país. Esta brecha no es solo práctica, sino que refleja un retraso cultural. Muchos centros ni siquiera comunican a los residentes que existe un jardín o cómo acceder a él.

Dicho esto, las cosas están empezando a cambiar. Algunos centros de Lombardía y más allá han invertido seriamente en espacios verdes terapéuticos: la RSA Honegger en Albino (Bérgamo) es un buen ejemplo, diseñada como un entorno familiar, tranquilizador e inclusivo. El «Giardino San Faustino» de Milán, desarrollado en el marco del proyecto «Green Age» financiado por la Fondazione Cariplo, es otro ejemplo: diseñado de forma participativa con los residentes, el personal y los vecinos del barrio, actualmente se está sometiendo a una evaluación postocupación para medir sus beneficios. Los nuevos hospitales de Bérgamo, Mestre y Como también están prestando una atención real a los espacios verdes terapéuticos.

### **6. ¿Cómo ve la relación entre el jardinero, el terapeuta y el cuidador en estos entornos?**

Quizás esto es lo que más me preocupa. Lo que surge de todas estas experiencias es una nueva perspectiva sobre el cuidado: no unidireccional, no anclada únicamente en el papel médico o asistencial, sino compartida y participativa. El cuidado es un diálogo: hecho de miradas, gestos, silencios y palabras.

Un podador que escucha los recuerdos de un residente mayor, un residente que señala una rama que hay que podar, una flor regalada para alegrar un rostro: todos estos son fragmentos de una relación viva que crece como una planta. Y al igual que una planta preciosa, esta relación requiere atención, dedicación y amor. En los espacios verdes de las residencias, la naturaleza se convierte en el medio de este diálogo: un lugar donde el tiempo y la experiencia vivida se entrelazan, donde el cuidado humano y el cuidado de la tierra se nutren mutuamente.

### **7. ¿Qué le diría a los directores de residencias que aún no han invertido en jardines terapéuticos?**

Les diría: esto no es un lujo ni una elección estética, sino una decisión clínica y ética. La variedad de afecciones en las que el contacto con la naturaleza tiene un efecto positivo es extraordinariamente amplia: desde la depresión y la ansiedad hasta las enfermedades cardiovasculares y respiratorias, la diabetes, los trastornos de atención y las afecciones oncológicas. Las pruebas están ahí. Lo que a menudo falta es el cambio cultural necesario para ver el espacio verde como una herramienta terapéutica en lugar de un accesorio decorativo.

La implementación de un jardín terapéutico en su centro no solo mejorará la calidad de vida de los residentes, sino que se convertirá en un punto fuerte distintivo de su organización, demostrando un compromiso genuino con la atención integrada y centrada en la persona. Entre raíces que se hunden en profundidad y ramas que se abren hacia el cielo, la vida sigue germinando y tomando forma, ofreciendo a todos —residentes, personal, familias y visitantes por igual— la posibilidad de sentirse parte de algo más grande.

## Entrevista – Mario Carminati, agrónomo forestal (Italia)

*Mario Carminati es un agrónomo forestal que diseñó el jardín terapéutico del Centro de Día Integrado «Arioli Dolci» en Treviolo (Bérgamo), visitado por todos los socios del proyecto durante la visita de intercambio en Italia. El centro atiende a personas mayores de 65 años con dependencia parcial — especialmente a aquellas con Alzheimer y otras demencias— y funciona de lunes a viernes, ofreciendo actividades terapéuticas diarias en su jardín y sus alrededores. Esta entrevista se basa en su presentación en el evento de clausura del proyecto.*

### 1. ¿Podría describir el jardín terapéutico de Treviolo y qué lo hace especial?

El jardín del Centro de Día Integrado «Arioli Dolci» de Treviolo es un gran jardín multisensorial diseñado específicamente para personas con Alzheimer y otras formas de demencia. Su objetivo principal es terapéutico: estimular los sentidos, favorecer la relajación, reducir la ansiedad y ofrecer vías seguras para la estimulación cognitiva y motora. Se utiliza a diario para talleres al aire libre y también acoge sesiones de terapia con animales. Lo que lo hace especial es que se concibió desde el principio como un espacio relacional: no solo un jardín al que la gente va por casualidad, sino un entorno construido intencionadamente en torno a las necesidades y los ritmos de las personas que lo habitan.

### 2. ¿Cómo fue el proceso de diseño y quiénes participaron?

El proyecto fue profundamente colaborativo desde el principio. El diseño general estuvo dirigido por el arquitecto Gianmarco Locati. Mi papel como agrónomo consistió en traducir los objetivos terapéuticos en elecciones de plantación y organización espacial. También trabajamos en estrecha colaboración con una cooperativa de la comunidad local y con Giampi, un técnico agrícola que aportó conocimientos prácticos sobre el lugar y su gestión. Este equipo interdisciplinar —arquitecto, agrónomo, cooperativa comunitaria, técnico— es, en mi opinión, un modelo de cómo deben diseñarse los jardines terapéuticos: ningún profesional puede hacerlo solo.

### 3. ¿Qué guió sus elecciones de plantación?

La selección de plantas se basó en la riqueza sensorial, la seguridad y la continuidad estacional. En cuanto a los árboles, elegimos especies que aportan sombra, color y formas reconocibles: carpe, cornejo, caqui, fresno, acacia, cerezo silvestre y árbol de la pagoda. En cuanto a los arbustos y las plantas perennes, nos centramos en plantas aromáticas y sensoriales —lavanda, salvia, nepeta, filadelfo, lila, hipérico— junto con plantas perennes con flores como la azucena y la rudbeckia, que aportan color a lo largo de las estaciones. Todas las plantas son no tóxicas y adecuadas para un entorno con usuarios vulnerables. Se excluyeron las especies espinosas, así como las plantas con propiedades alérgicas o irritantes.

### 4. En su presentación habló de las «relaciones» como concepto central. ¿A qué se refería?

Esto es fundamental para mi enfoque de este trabajo. Todos estamos formados por relaciones: el cuerpo humano contiene alrededor de un billón de células humanas, pero diez billones de células microbianas. Los dos kilogramos de microorganismos que hay en nuestros intestinos desempeñan funciones vitales. Somos, en un sentido biológico profundo, ecosistemas en nosotros mismos. Una mayor biodiversidad en nuestro entorno significa también mejores condiciones para el microbioma humano. Las investigaciones al respecto son convincentes: el contacto con espacios verdes biodiversos tiene efectos medibles sobre la función inmunitaria, la salud mental, la recuperación cognitiva y la reducción del estrés.

En el jardín, esto se traduce en la práctica: un esquema de plantación rico y variado hace mucho más que ser bonito. Crea las condiciones para una conexión biológica y humana genuina. Cuando un residente toca la textura de un tallo de lavanda, huele el romero, oye a las abejas en un arbusto en flor, está volviendo a entrar en una relación con el mundo vivo que los centros asistenciales interrumpen con tanta frecuencia.

### 5. ¿Qué observaste sobre cómo evolucionó el jardín en relación con las personas que lo utilizaban?

El jardín cambió a medida que las personas lo cambiaban, y eso es exactamente como debe ser. El personal de cuidados, liderado por el auxiliar de enfermería Gerson Simbron, desarrolló actividades terapéuticas arraigadas en el espacio: tareas estructuradas como la recogida de hojas pasaron a formar parte de las rutinas de cuidados, no eran simplemente una actividad recreativa. Lo que observamos como socios visitantes de fue algo que el proyecto confirmó teóricamente: el valor terapéutico de un jardín no depende únicamente de su diseño, sino enteramente de la formación y la concienciación del personal que trabaja en él. Un jardín bien diseñado que se utiliza únicamente como espacio verde al aire libre pierde su función terapéutica. La competencia del personal es la variable crítica.

#### **6. ¿Qué le diría a otros agrónomos o profesionales del paisajismo que estén considerando trabajar en este campo?**

Les diría: acepten que están entrando en una profesión relacional, no solo técnica. Vuestros conocimientos botánicos son muy importantes —la planta adecuada en el lugar adecuado, la continuidad estacional, la superposición sensorial, las superficies seguras, los caminos accesibles—, pero nada de eso es suficiente sin la capacidad de trabajar codo con codo con los profesionales sanitarios, escuchar a los usuarios y diseñar con humildad. Lo más importante que aprendí en Treviolo es que un jardín terapéutico nunca está terminado: crece, se adapta y profundiza su significado en relación con las personas que lo habitan.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



## Entrevista – Giancarlo Traini, expresidente de Oikos y fundador de «I Giardini del Benessere» (Italia)

*Giancarlo Traini desarrolló su carrera como director de recursos humanos en importantes empresas italianas, adquiriendo experiencia en bienestar organizacional y desarrollo humano. Tras jubilarse, se involucró en Oikos Cooperativa Sociale y fundó «I Giardini del Benessere» (Los Jardines del Bienestar), un programa educativo que ofrece seminarios sobre el valor terapéutico de los espacios verdes para profesionales de la salud, la arquitectura y los negocios. Presentó una ponencia en el evento de clausura del proyecto en Astino, Bérgamo, bajo el título «Verde que cura».*

### 1. Usted proviene del ámbito de los recursos humanos y la organización, no de la horticultura ni de la salud. ¿Cómo llegó a la idea de los jardines terapéuticos?

El camino fue más lógico de lo que podría parecer. A lo largo de mi carrera en recursos humanos, la pregunta central fue siempre la misma: ¿qué condiciones permiten a las personas funcionar bien, sentirse bien y dar lo mejor de sí mismas? El estrés, el agotamiento, la sobrecarga cognitiva... Estos eran los problemas que intentaba abordar mucho antes de que se me ocurriera pensar en los jardines. Cuando descubrí las investigaciones sobre la naturaleza y el bienestar, algo hizo clic. Lo verde siempre había estado ahí, en el trasfondo de mi forma de pensar sobre las personas; simplemente aún no le había puesto nombre.

Hay una frase que utilizo a menudo: creemos que cuidamos del verde, pero es el verde el que cuida de nosotros, cuando se lo permitimos. Esa inversión capta algo esencial. Tendemos a abordar la naturaleza de forma instrumental, como algo que gestionamos. Las pruebas sugieren que lo estamos entendiendo exactamente al revés.

### 2. ¿Cuál es la base científica en la que se basa el programa «I Giardini del Benessere»?

Trabajo principalmente con tres marcos. El primero es la biofilia —el concepto de Edward Wilson sobre la tendencia innata del ser humano a sentirse atraído por lo que está vivo y es vital—. No se trata de un sentimiento; es algo evolutivo. Estamos programados para conectar con los sistemas vivos, y cuando esa conexión se rompe —como ocurre tan a menudo en los lugares de trabajo y centros asistenciales modernos— pagamos un precio fisiológico y psicológico.

El segundo es la Teoría de la Restauración de la Atención, desarrollada por Kaplan y Kaplan: cuando observamos escenas naturales, la atención se dirige hacia una estimulación sensorial fascinante que no requiere un esfuerzo dirigido, lo que permite que los circuitos ejecutivos del cerebro descansen y se recuperen. Este es el mecanismo que explica por qué un paseo por un parque restaura la concentración de una forma que un paseo por un centro comercial no lo hace. La tercera es la investigación acumulada sobre los efectos fisiológicos: reducción de la ansiedad, recuperación cognitiva, restauración de la energía vital, cambios medibles en la presión arterial, el cortisol y la frecuencia cardíaca.

### 3. Su programa se estructura en torno a tres «plataformas». ¿Podría explicarlas?

Sí: el verde como espacio de curación, el verde como espacio de trabajo y el verde como espacio relacional. No se trata de categorías separadas, sino de dimensiones superpuestas del mismo fenómeno.

En la dimensión curativa, la evidencia es más clara: los jardines terapéuticos reducen la ansiedad, favorecen la recuperación cognitiva, restauran las energías vitales y producen cambios medibles en los parámetros fisiológicos. Este es el ámbito de los hospitales, las residencias y los centros de rehabilitación.

En la dimensión laboral, la atención se centra en la ergonomía cognitiva: los procesos mentales y psicológicos que rigen la forma en que las personas interactúan con su entorno y con los sistemas técnicos. Carga mental, estrés, malestar psicofísico, agotamiento: estos son los costes de los entornos que no

ofrecen contacto con la naturaleza. Los espacios de trabajo verdes no son un extra; son una inversión cognitiva y organizativa.

La dimensión relacional es quizás la menos obvia, pero, desde mi experiencia en recursos humanos, la más convincente. El contacto con la naturaleza reduce la irritabilidad y los conflictos, estimula la empatía y la capacidad de escuchar, fomenta el respeto —por el medio ambiente y por las demás personas— y fomenta los comportamientos cooperativos. Un equipo que cuida un jardín juntos no se comporta de la misma manera en una sala de reuniones. Lo he visto con mis propios ojos.

#### **4. ¿A quién va dirigido el programa y qué esperas que los participantes se lleven de él?**

Los seminarios están diseñados para un público deliberadamente mixto: arquitectos, agrónomos, gestores de espacios verdes, profesionales de la salud y la asistencia social, responsables de RR. HH. y especialistas en bienestar corporativo. Esta mezcla es intencionada. El reto de los jardines terapéuticos radica precisamente en que requieren que todas estas personas se comuniquen entre sí, algo que rara vez hacen. Un arquitecto que nunca ha hablado con un geriatra diseña un jardín precioso por el que una persona en silla de ruedas no puede desplazarse. Un cuidador que nunca ha conocido la terapia hortícola pasa por alto el potencial terapéutico del espacio por el que camina cada día.

Lo que espero que los participantes se lleven consigo es, sobre todo, un cambio en su forma de ver los espacios verdes: de mero telón de fondo a agente activo. Y una comprensión práctica de que no se trata de una especialidad de nicho. Es, como digo al final de cada seminario, una elección de estilo de vida. Para las personas, para las organizaciones y para las comunidades que construimos juntos.

## Entrevista – Paola Garbella, Dirección General, Fondazione A. E. Cerino Zegna Impresa Sociale (Italia)

*Paola Garbella es directora general de la Fondazione A. E. Cerino Zegna Impresa Sociale en Biella, una empresa social que gestiona servicios residenciales y de atención diurna para personas mayores en Piamonte. Presentó en el evento final del proyecto en Astino «Il Giardino Ritrovato» (El jardín redescubierto), el jardín para el Alzheimer construido en la Residenza Ines e Piera Capellaro en Mongrando, diseñado por la arquitecta Monica Botta.*

### 1. ¿Podría describir el proyecto «Il Giardino Ritrovato» y cuáles eran sus objetivos?

«Il Giardino Ritrovato» —el Jardín Redescubierto— es un jardín para el Alzheimer de aproximadamente 1.500 metros cuadrados construido junto a nuestro centro de día en Mongrando. Fue diseñado por la arquitecta Monica Botta como un entorno protésico: un espacio concebido no para compensar lo que los residentes han perdido, sino para apoyar sus capacidades residuales y su autonomía. El diseño priorizó la seguridad, la accesibilidad total y la eliminación de barreras arquitectónicas, al tiempo que creaba oportunidades genuinas para la estimulación motora, cognitiva y sensorial. Hoy en día es una parte integral del entorno terapéutico de nuestro centro —no un complemento, sino un espacio clínico por derecho propio.

### 2. El proyecto se construyó gracias a una iniciativa de recaudación de fondos de la comunidad. ¿Cómo funcionó eso y por qué elegisteis ese enfoque?

No podríamos haberlo construido de otra manera —y lo digo como una fortaleza, no como una limitación—. El jardín se financió a través de una amplia coalición: empresas locales, fabricantes textiles, una cervecería, un productor de queso, fundaciones de ahorro y organizaciones culturales. En total recaudamos alrededor de 97 700 euros, con AMA Biella y la Fondazione Pistoletto como socios científicos. Cada paso — desde el diseño inicial del proyecto hasta la campaña de recaudación de fondos, los contactos personales con las empresas y la visibilidad en los medios— se basó en la apropiación compartida de la idea.

El párroco de Mongrando Curanuova, cuya iglesia es propietaria del terreno, apoyó y acompañó cada fase. Ese tipo de arraigo en una comunidad —cuando un centro asistencial se integra genuinamente en el tejido de un territorio— cambia lo que es posible. El jardín se convirtió en algo que toda la zona sintió que había construido en conjunto.

### 3. ¿Qué ha significado el jardín en la práctica para los residentes y el personal?

Para los residentes con demencia, disponer de un espacio al aire libre seguro, bonito y que les resulte familiar no es un lujo, sino una forma de atención. El jardín ofrece oportunidades estructuradas que simplemente no podríamos proporcionar en el interior: los ritmos estacionales, la variedad sensorial, el olor de la tierra y las plantas, la experiencia de la luz y el clima en un entorno protegido. Estos aspectos son importantes desde el punto de vista clínico. Favorecen la orientación, reducen la agitación y dan sentido a la vida cotidiana de una forma que la medicación no puede lograr.

Para el personal, el jardín ha cambiado su forma de ver el trabajo. Cuando el espacio que te rodea está diseñado con cuidado y a propósito, resulta más fácil prestar esa misma atención a las personas con las que trabajas. El cuidado es contagioso, en el mejor sentido de la palabra.

### 4. ¿Qué le diría a otros directores de centros asistenciales que estén considerando una inversión similar?

Empieza por la comunidad. No lo abordes como un proyecto de construcción, sino como una conversación. ¿Quién comparte esta visión? ¿Quién tiene algo que aportar, ya sea dinero, experiencia, visibilidad o simplemente fe en la idea? El jardín de Mongrando existe porque muchas personas decidieron que debía existir. Esa decisión colectiva es en sí misma terapéutica: dice mucho sobre lo que valora una comunidad,

sobre cómo elige cuidar de sus miembros más vulnerables. El jardín, al fin y al cabo, no es solo para los residentes. Pertenece a todos los que ayudaron a construirlo.

## Entrevista – Gerson Simbron, auxiliar de enfermería, Cooperativa Sociale Namasté (Italia)

*Gerson Simbron es auxiliar de enfermería en el Centro de Día Integrado «Arioli Dolci» de Treviolo (Bérgamo), gestionado por la Cooperativa Sociale Namasté. El centro atiende a personas mayores de 65 años con Alzheimer y otras demencias. El jardín terapéutico —diseñado por el agrónomo Mario Carminati— es donde Gerson trabaja a diario, desarrollando actividades no farmacológicas y gestionando uno de los programas más característicos del centro: encuentros regulares entre los residentes y los niños de una guardería cercana. Presentó su trabajo en el evento de clausura del proyecto en Astino bajo el título «Il Giardino che Cura» (El jardín que cura).*

### 1. ¿Podría describir su función y cómo encaja el jardín en la atención diaria en Arioli Dolci?

Mi función es acompañar a los residentes a lo largo de su día, y el jardín es fundamental para ello. No es un complemento de la atención; es donde realmente tiene lugar una parte significativa de la atención. Cada día, el jardín es una invitación: a salir al aire libre, a moverse, a tocar algo vivo. La filosofía con la que trabajamos es lo que llamamos «non-fare» —la filosofía del no hacer—. No imponemos actividades ni llenamos cada momento con tareas estructuradas. En su lugar, creamos las condiciones para la libertad: un espacio lo suficientemente seguro y bello como para que la gente quiera estar en él, y donde el mero hecho de estar allí resulte terapéutico.

Lo que ocurre en el jardín es un conjunto de terapias no farmacológicas: cromoterapia a través de los colores de las flores, aromaterapia a través de plantas aromáticas, actividades hortícolas en bancales elevados accesibles en silla de ruedas, terapia con animales de compañía y lo que yo denomino «terapia de arte comestible»: cultivar tomates, hierbas y hortalizas, cosecharlos y utilizarlos para cocinar juntos. Las personas que han perdido en gran medida el habla a menudo la redescubren cuando tienen las manos en la tierra. En el jardín terapéutico, cultivamos la dignidad.

### 2. Hablas de que el jardín combate el sedentarismo. ¿Cómo se manifiesta la actividad física en este contexto?

El sedentarismo es uno de los mayores riesgos para nuestros residentes, y el jardín lo rompe de una forma totalmente natural. Nadie le pide a nadie que haga ejercicios, pero quien ve un bancale de tierra listo para plantar se agachará y empezará a trabajar con las manos. Quien ve una regadera, la coge. El jardín provoca el movimiento sin que este se perciba como un esfuerzo o una terapia. Los residentes pasean por los senderos, cuidan los bancales elevados, rastrillan las hojas, riegan las plantas. El jardín también favorece un mejor sueño: la exposición a la luz natural y la actividad física al aire libre regulan los ritmos circadianos y mejoran realmente las noches, lo cual es uno de los retos más persistentes en el cuidado de la demencia.

### 3. Los encuentros con los niños de la guardería vecina te parecen especialmente importantes. ¿Podrías describir lo que ocurre?

**Los encuentros intergeneracionales en el jardín se encuentran entre las cosas más impactantes que he presenciado en este trabajo.** Comenzaron como un experimento: la guardería está cerca y simplemente abrimos la puerta. Lo que ocurrió sorprendió a todos. Los residentes, que antes se mostraban muy retraídos, se animaron, se volvieron atentos e incluso protectores. Los niños, que nunca habían pasado tiempo con personas mayores con demencia, se acercaron con curiosidad natural y sin ningún tipo de prejuicio. El jardín fue el mediador: ambos grupos podían hacer algo juntos —mirar una flor, seguir a un perro, compartir un tomate— sin necesidad de que el lenguaje o la capacidad cognitiva fueran requisitos previos.

**No te puedes imaginar la magia que se produce durante estos encuentros.** Un anciano que apenas habla se agacha para mostrarle a un niño pequeño algo que hay en la tierra. Un niño coge la mano de un residente sin que se lo pidan. El tiempo cambia: se convierte en lo que yo llamo «tiempo de calidad», que



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



no se mide en minutos, sino en presencia. Estos momentos son terapéuticos para los residentes de formas que podemos observar directamente: menor agitación, mayor estado de alerta, calidez emocional que persiste durante horas. También son, creo, formativos para los niños: aprenden que la vejez no es algo que deba temerse, que la persona que tienen delante tiene una historia y que el cuidado es algo que las personas se dan unas a otras.

#### **4. ¿Qué cree que debe saber el personal sanitario para trabajar eficazmente en un jardín terapéutico?**

Lo más importante es un cambio en la forma de entender tu papel. En un jardín terapéutico, tú no eres quien hace, sino quien crea el espacio para que el otro haga. Observas, facilitas, te mantienes cerca sin interferir. Tienes que conocer a tus residentes lo suficientemente bien como para interpretar lo que el jardín les ofrece cada día: a veces una persona necesita estar activa y ensuciarse las manos; otras veces necesita sentarse tranquilamente bajo un árbol y simplemente estar. Ambas cosas son terapia.

En la práctica, el personal necesita conocimientos básicos sobre las plantas y las actividades del jardín —no como botánicos, pero sí lo suficiente para guiar a un residente de forma segura y significativa—. Deben saber cómo adaptar las actividades a los diferentes niveles de capacidad cognitiva y física. Y deben creer en ello, porque un jardín utilizado únicamente como espacio al aire libre, sin cuidados específicos ni personal cualificado, pierde por completo su función terapéutica. El diseño crea la posibilidad; las personas que trabajan en él la hacen realidad.

## Entrevista – Samuele G., jardinero, Oikos Cooperativa Sociale (Italia)

*Samuele G. tiene 20 años y vive en Villa d'Almè, Bérgamo. Tiene autismo. Tras terminar la enseñanza secundaria, buscó vías de acceso al mundo laboral y a la formación, y encontró su camino en Oikos Cooperativa Sociale. Asistió al curso «I Giardini del Benessere» de Giancarlo Traini y, a continuación, se incorporó a uno de los equipos de jardinería de Oikos. Participó en el proyecto «They Will Be Healing Gardens» y tuvo la oportunidad de visitar el centro de formación Enaip Monticello durante la visita de intercambio italiana. Le apasionan las profesiones relacionadas con el medio ambiente y tiene la intención de labrarse un futuro en este sector.*

### 1. ¿Cómo llegaste a Oikos y al trabajo de jardinería?

Después del colegio no sabía exactamente qué quería hacer, pero sabía que quería trabajar al aire libre. Siempre me he sentido mejor al aire libre: más tranquilo, más concentrado. Alguien me habló de Oikos y del trabajo que hacen con los espacios verdes. Me puse en contacto con ellos y las cosas siguieron su curso a partir de ahí. Empecé con el curso «I Giardini del Benessere» de Giancarlo Traini, que me abrió los ojos a la idea de que trabajar en jardines no consiste solo en cortar el césped, sino en comprender cómo los espacios verdes influyen en el bienestar de las personas. Eso era nuevo para mí y me cautivó.

### 2. ¿Cómo es el día a día en el equipo de jardinería de Oikos?

Me gusta la rutina: llegar a un espacio, entender qué hay que hacer y hacerlo bien. Hay algo satisfactorio en dejar un jardín mejor de lo que lo encontraste. El equipo se ha portado bien conmigo. He aprendido mucho en el trabajo: cómo interpretar un espacio, qué necesitan las plantas, cómo trabajar de forma eficiente. Se necesita paciencia y atención, y esas son cosas que me salen bien.

### 3. Formaste parte del proyecto Erasmus y visitaste el centro Enaip en Monticello. ¿Qué significó eso para ti?

Visitar Enaip Monticello fue algo que no esperaba que me impresionara tanto. La finca es preciosa: un entorno de trabajo real donde los estudiantes aprenden a cultivar y cuidar las plantas de forma profesional. Ver ese nivel de formación me hizo darme cuenta de que se trata de una profesión de verdad, con una gran profundidad. También conocí a personas de España y la República Checa que trabajan en jardines terapéuticos. Fue la primera vez que comprendí que lo que hago como jardinera puede estar conectado con algo más amplio: con la salud, con el cuidado, con la comunidad. Me dio una perspectiva diferente de para qué sirve este trabajo.

### 4. ¿Cuáles son tus esperanzas para el futuro?

Quiero seguir en este sector. Quiero seguir aprendiendo: más sobre las plantas, sobre el diseño, sobre cómo funcionan los jardines terapéuticos. No sé exactamente adónde me llevará, pero sé que trabajar al aire libre, con seres vivos, es donde pertenezco. Este proyecto me ha demostrado que hay una necesidad creciente de personas que entiendan tanto el aspecto técnico de la jardinería como el humano. Espero poder convertirme en una de esas personas.

## Entrevista – Davide A., Centro de Día CSE Ikebana, Cooperativa Lavorare Insieme (Italia)

*Davide A. asiste al centro de día CSE Ikebana en Bérgamo, un centro socioeducativo para jóvenes adultos con discapacidad cognitiva gestionado por la Cooperativa Lavorare Insieme y coordinado por Vera Botta. A través del programa de actividades ecológicas del centro, Davide ha participado en la limpieza y el mantenimiento de un parque público en el barrio de Celadina, el cuidado de una zona verde comunitaria, talleres de horticultura con la Fondazione Bonomelli en el «Orto Demetra» cultivando plantas aromáticas, y paseos por la naturaleza con el Club Alpino Italiano (CAI). Le encanta todo ello.*

### 1. ¿Cuál de las actividades al aire libre te gusta más?

Me gustan todas, la verdad. Trabajar en el parque de Celadina está bien porque puedes ver el resultado de tu trabajo: la zona queda limpia y ordenada, y sabes que has sido tú quien lo ha conseguido. Las caminatas del Club Alpino son diferentes, más relajadas, simplemente caminas y observas el paisaje. Pero si tuviera que elegir, creo que el trabajo en Orto Demetra con las plantas aromáticas. Los aromas son increíbles. Romero, menta, lavanda... Podría quedarme allí todo el día.

### 2. ¿Qué te aporta trabajar al aire libre que no te da estar en un lugar cerrado?

Al aire libre me siento libre. Siempre hay algo que observar: un pájaro, un cambio en el tiempo, una planta que ha crecido desde la semana pasada. El tiempo en el interior puede parecer lento. Al aire libre se mueve de otra manera. También me siento útil cuando cuido un espacio para la comunidad. La gente pasea por ese parque. No me conocen, pero yo he ayudado a que sea agradable para ellos. Eso significa algo.

### 3. ¿Crees que te gustaría seguir haciendo este tipo de trabajo?

Sí. Quiero seguir haciéndolo y hacer más. Me gustaría aprender más sobre las plantas: sus nombres, cómo cultivarlas, qué necesitan. Mónica y el equipo de Ikebana me han demostrado que esto es algo que se me da bien. Eso es importante para mí.

## Entrevista – Radka Pokorná, Kokoza Social Enterprise (República Checa)

*Radka Pokorná representa a Kokoza, una empresa social con sede en Praga que visitaron todos los socios del proyecto durante la visita de intercambio en la República Checa. La organización trabaja en la intersección entre el compostaje urbano, la jardinería comunitaria y la integración laboral, y el principio rector de su directora —«cada jardín es una terapia»— causó una impresión duradera en todo el equipo del proyecto.*

### Perfil corporativo, visión social e integración de criterios ESG

#### 1. ¿Cómo describiría la identidad de Kokoza y el ecosistema en el que opera?

Kokoza es una empresa social centroeuropea con sede en Praga, construida en torno a un doble mandato: la ingeniería medioambiental urbana y el trabajo social sistémico. Operamos dentro de lo que denominamos una economía alimentaria de «circuito cerrado», un marco diseñado para minimizar la huella ecológica urbana al mantener los nutrientes a nivel local. En la práctica, esto significa transformar los residuos orgánicos urbanos en fertilizante biológico, evitando que los materiales reutilizables acaben en sistemas de vertederos sobrecargados. Pero el circuito no es solo ecológico. También es social: las personas que, de otro modo, quedarían excluidas del mercado laboral son las que lo cierran.

#### 2. ¿Podría describir el pilar de la integración social de forma más concreta?

En el núcleo de nuestra estructura se encuentran talleres protegidos diseñados explícitamente para personas que se enfrentan a graves barreras para el empleo, ya sean sociales, físicas o psicológicas. No se trata de programas simbólicos. Los participantes reciben salarios estables, formación profesional integral y apoyo psicológico. En los talleres fabrican a mano los productos exclusivos de Kokoza: compostadores móviles, bancales elevados urbanos y estructuras modulares de jardinería. Lo que este modelo hace, de manera sistémica, es convertir una carga para el bienestar social en un activo de fabricación activo. Nuestros trabajadores no son beneficiarios de la caridad, sino artesanos cualificados cuya producción llega a hogares, oficinas y espacios públicos de toda Praga. Ese cambio —de la dependencia a la contribución— es lo que entendemos por dignidad.

#### 3. ¿Cómo se posiciona Kokoza en el panorama ESG para las empresas colaboradoras?

Ofrecemos un mecanismo directo y auditable para que las empresas cumplan los criterios ESG en sus tres dimensiones. En el ámbito medioambiental, trabajar con nosotros produce una reducción cuantificable de las emisiones corporativas de alcance 3 mediante el desvío localizado de residuos orgánicos. En el ámbito social, la contratación a una empresa social certificada financia directamente el empleo de grupos desfavorecidos, y ese impacto es documentable. En materia de gobernanza, proporcionamos datos verificables sobre la reducción de residuos y la inversión en la comunidad que se incorporan directamente a los informes de sostenibilidad corporativos. En un panorama en el que los compromisos ESG son cada vez más escrutados, Kokoza ofrece algo poco común: un impacto real con un registro documental.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



### Servicios B2B, soluciones técnicas y generación de impacto

#### 4. ¿Cómo es la cartera de servicios B2B de Kokoza para los clientes corporativos?

Diseñamos, instalamos y gestionamos infraestructuras ecológicas llave en mano directamente en oficinas corporativas, inmuebles comerciales y emplazamientos industriales. Nuestra oferta más demandada es el compostaje inteligente para oficinas: implementamos sistemas Bokashi de interior y unidades de vermicompostaje —compostaje con lombrices— diseñadas para las salas de descanso de las empresas. Estos procesan posos de café y restos de comida sin olores ni riesgo de plagas. Además, diseñamos e instalamos huertos en azoteas, bancales elevados en patios y muros verdes interiores. No se trata de elementos decorativos: mejoran la biofilia del edificio, contribuyen de forma cuantificable al bienestar de los empleados y reducen el efecto isla de calor urbano. Nosotros nos encargamos de gestionar toda la infraestructura, por lo que el cliente corporativo obtiene las credenciales medioambientales y sociales sin la carga operativa.

#### 5. También lleváis a cabo programas educativos. ¿Cómo encajan estos en el modelo?

La sostenibilidad solo funciona si se convierte en algo cultural, no solo operativo. Por eso ofrecemos marcos educativos estructurados junto con la infraestructura física. Nuestros talleres interactivos de trabajo en equipo reúnen a los equipos corporativos para montar estructuras de jardinería, aprender la bioquímica del compostaje o gestionar colmenas urbanas. No se trata de una actividad superficial: la gente sale con conocimientos reales y una relación diferente con la materia orgánica y el entorno urbano. También gestionamos la Academia Bokashi: cursos de formación especializados para responsables de instalaciones de oficinas con el fin de optimizar la separación de residuos, maximizar las tasas de reciclaje y mantener los sistemas orgánicos in situ. La formación y la infraestructura se refuerzan mutuamente.

#### 6. Cuéntanos sobre vuestra plataforma digital y canales de venta al por menor.

La plataforma Mapko, disponible en mapko.cz, es nuestra herramienta de mapeo digital propia. Conecta a los cultivadores urbanos, registra los huertos comunitarios de toda la ciudad y pone en contacto a los productores de residuos orgánicos con los centros de compostaje locales. Hace visible la infraestructura invisible del ciclo alimentario urbano y crea una comunidad de práctica en torno a ella. Además de Mapko, gestionamos una tienda digital B2B y B2C que vende enmiendas de suelo certificadas, contenedores de residuos biológicos y el material de agricultura urbana fabricado en nuestros talleres de integración. Cada producto vendido aumenta dos cosas al mismo tiempo: el desvío de residuos orgánicos del vertedero y las horas de empleo digno en nuestros talleres.

## Kokoza – continuación

### Impacto en la comunidad, dimensión terapéutica y visión europea

#### 7. Durante la visita de intercambio del proyecto, a los socios les llamó la atención la frase «cada huerto es terapia». ¿Qué significa eso para Kokoza?

Es tanto una afirmación filosófica como operativa. Filosóficamente, refleja nuestra convicción de que cuidar un jardín —remover el compost, plantar, cosechar, observar los cambios estacionales— reconecta a las personas con los sistemas vivos de una manera que tiene beneficios psicológicos y sociales cuantificables. Para nuestros trabajadores en los talleres protegidos, el jardín es, literalmente, parte del proceso terapéutico: proporciona estructura, contacto con el aire libre, actividad física y un sentido de contribución. Para los miembros de la comunidad que utilizan los jardines que construimos y mantenemos, ofrece puntos de encuentro, un propósito compartido y un sentido de pertenencia. Lo hemos visto en todos los contextos, desde programas de reinserción hasta iniciativas de compostaje en el barrio o jardines corporativos en azoteas.

#### 8. ¿Cómo contribuye Kokoza a la vida comunitaria en general, más allá de los programas de empleo y compostaje?

Nuestros huertos comunitarios son espacios diseñados para aumentar la biodiversidad del barrio y crear infraestructura verde compartida en zonas urbanas que a menudo carecen de ella. Trabajamos en estrecha colaboración con las autoridades locales y las asociaciones de vecinos para desarrollar estos espacios de forma participativa, lo que significa que los residentes que los utilizarán se involucran en su planificación y mantenimiento. Esto fomenta el sentido de pertenencia. Un huerto que una comunidad ha construido conjuntamente se mantiene de forma diferente a uno que se instala y se entrega. Además, nuestros programas escolares introducen a los niños en el compostaje, la biología del suelo y el cultivo urbano desde una edad temprana, sentando las bases culturales que requiere el cambio general hacia sistemas urbanos circulares.

#### 9. ¿Qué aportó a Kokoza el encuentro con los socios del proyecto «They Will Be Healing Gardens»?

El intercambio confirmó algo que ya intuíamos: que el trabajo que realiza Kokoza —la integración de personas vulnerables a través del trabajo ecológico en espacios urbanos— está profundamente conectado con el ámbito más amplio de los jardines terapéuticos, aunque no siempre lo hubiéramos planteado así. Conocer a los socios italianos y españoles nos mostró modelos de diseño terapéutico intencional de los que podemos aprender. Y compartir lo que hacemos —la reintegración en la comunidad, las colaboraciones municipales, la infraestructura de compostaje— aportó algo a los socios que trabajan en entornos de atención más clínicos. El intercambio fue genuinamente bilateral. Salimos de allí con un nuevo lenguaje para describir lo que ya hacemos y con nuevas ideas sobre hacia dónde llevarlo a continuación.

#### 10. ¿Cuál es vuestra visión para la siguiente fase del desarrollo de Kokoza?

Queremos ampliar el modelo urbano circular por toda Europa Central, no exportando un plan fijo, sino apoyando a otras ciudades y organizaciones para que desarrollen sus propias versiones arraigadas en las condiciones locales. La necesidad está en todas partes: los residuos orgánicos están en todas partes, la exclusión social está en todas partes y el deseo de espacios comunitarios verdes y vivos está en todas partes. Lo que Kokoza ha demostrado es que estos tres retos pueden abordarse conjuntamente, que un programa de empleo, un programa medioambiental y un programa de desarrollo comunitario pueden ser el mismo programa. Esa es la idea que merece la pena difundir, y creemos que la red «They Will Be Healing Gardens» es uno de los vehículos adecuados para hacerlo.



*Entrevista a los usuarios del centro de día Chaloupky, realizada por Martina Kalendová — Chaloupky o.p.s., República Checa*

## Entrevista – Yulia Rashkovska, arquitecta paisajista y fundadora de la Fundación Jardines de Rehabilitación (Ucrania)

*Yulia Rashkovska es arquitecta paisajista y fundadora de la Fundación Jardines de Rehabilitación en Ucrania. En el evento de clausura del proyecto celebrado en Astino, Bérgamo, presentó una ponencia sobre el papel de la terapia hortícola en la recuperación de Ucrania. Su trabajo se centra en el diseño de jardines terapéuticos para veteranos, antiguos prisioneros de guerra y niños afectados por el conflicto, integrando la investigación neurobiológica, el diseño sensorial y la solidaridad comunitaria en espacios que favorecen la rehabilitación psicológica y física.*

### Página 1: El contexto, la ciencia y los principios de diseño

#### 1. ¿Cómo llegó a fundar la Fundación Jardines de Rehabilitación y cuál es su misión?

La fundación surgió directamente de la guerra. Como arquitecta paisajista, siempre había trabajado con la idea de que los espacios verdes influyen en el bienestar humano, pero la magnitud y la urgencia de lo que Ucrania ha estado viviendo desde 2022 convirtieron esa convicción en algo mucho más concreto y apremiante. Tenemos cientos de miles de veteranos que regresan con graves traumas psicológicos, niños que han crecido bajo los bombardeos, familias que lloran pérdidas casi imposibles de comprender. Los sistemas médicos y psicológicos están desbordados. Creía —y las pruebas lo respaldan firmemente— que los espacios verdes diseñados podrían desempeñar un auténtico papel rehabilitador junto con la atención clínica. La misión de la fundación es hacer que eso suceda: diseñar, construir y mantener jardines terapéuticos para los más afectados por el conflicto, siempre de forma gratuita.

#### 2. ¿Qué nos dice la neurociencia sobre por qué la naturaleza ayuda específicamente a las personas que se recuperan de un trauma de combate?

La investigación es muy clara, y nuestros colegas psicólogos del Centro Regional de Kiev para la Rehabilitación de la Salud Mental de los Soldados han sido de gran ayuda a la hora de traducirla en criterios de diseño. El sistema nervioso de un veterano suele estar atrapado en un estado de hipervigilancia permanente: escaneando constantemente en busca de amenazas, incapaz de descansar. El tiempo que se pasa en espacios verdes reduce de forma cuantificable los niveles de cortisol y alivia la ansiedad, el pánico, la agresividad y la irritabilidad. A nivel neurológico, los entornos naturales reducen la hiperactividad en la amígdala y la corteza prefrontal dorsolateral, las regiones del cerebro responsables de la detección de amenazas y la rumiación de traumas pasados.

Quizás lo más importante en nuestro contexto es que se ha demostrado que el contacto con la tierra actúa como un ancla psicológica. Trabajar con la tierra ayuda a un veterano a iniciar la transición para salir de lo que llamamos «modo guerrero» —la mentalidad de pura supervivencia— y volver a los ritmos y texturas de la vida civil. Esa transición no puede apresurarse, ni forzarse. Pero un jardín puede proporcionar el espacio para que ocurra de forma suave, con el tiempo.

#### 3. ¿Cómo se traducen estos hallazgos en decisiones de diseño específicas para los jardines terapéuticos militares?

Cada elemento se elige deliberadamente. El color es una de las variables más críticas. Trabajamos casi exclusivamente con tonos pastel, verdes y azules: tonos cálidos, degradados suaves, los colores de las hortensias que cambian a lo largo de la estación, del follaje joven en primavera. El rojo se minimiza intencionadamente o se elimina por completo: es un desencadenante visual demasiado fácil, demasiado cercano a los colores del trauma del frente. No podemos arriesgarnos.

El agua es esencial: el sonido de una fuente o de un arroyo que corre obliga a anclarse en el momento presente y compite activamente con los flashbacks intrusivos. El aroma es igualmente importante: la lavanda, el romero y las fragancias domésticas familiares combaten los recuerdos olfativos traumáticos que

muchos veteranos llevan consigo —el olor a barro, humo y pólvora—. Plantamos para sustituir esos recuerdos por algo que evoque el hogar y la seguridad. Y el lenguaje visual general del jardín debe contrastar marcadamente con el paisaje del frente. Los soldados conocen los bosques destruidos, los pantanos grises, los troncos destrozados. Un jardín próspero y bien cuidado no es neutro para ellos: es un símbolo de renacimiento, y les afecta a un nivel que va más allá de lo racional.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



### Proyectos simbólicos, solidaridad comunitaria y una visión europea

#### 4. ¿Podría describir algunos de los proyectos específicos que ha creado la fundación?

Para mí, hay tres proyectos que destacan por captar diferentes dimensiones de lo que hacemos. El primero es el Jardín Okhmatdyt en Kiev, que iniciamos en 2021 y ampliamos durante el primer año de la guerra a gran escala en 2022. Este proyecto reunió a la comunidad de diseñadores en un acto de pura solidaridad voluntaria. El jardín tiene un diseño totalmente sin barreras, de modo que los pacientes oncológicos y los niños con amputaciones provocadas por la guerra puedan caminar descalzos por senderos sensoriales, tocando diferentes superficies y sintiendo la hierba, la grava y la piedra lisa bajo sus pies. Incluye esculturas simbólicas, entre ellas la «Niña de la Victoria», que fue restaurada después de que un ataque con misiles la dañara. Esa restauración fue en sí misma una declaración.

El segundo es el Huerto Terapéutico del Hospital Infantil Regional de Kiev, terminado en 2025. Este fue diseñado como un espacio compartido para todos los integrantes del ecosistema hospitalario: médicos, enfermeras, estudiantes, padres. Cultivan juntos hierbas aromáticas: salvia, melisa, menta, orégano. Hay un huerto con veinticuatro manzanos. Las actividades desarrollan la motricidad fina de los pacientes y, al mismo tiempo, abordan el agotamiento que los trabajadores sanitarios están experimentando a niveles catastróficos tras años de presión en tiempos de guerra. Un jardín que cura a los que curan: eso nos pareció algo que necesitábamos con urgencia.

El tercero es el Paseo Conmemorativo de los Héroeos: un espacio vivo donde cada árbol y cada planta representa la historia de un soldado caído. Está diseñado como un santuario para las familias en duelo y los compañeros supervivientes —un lugar donde sentarse en silencio, asimilar la pérdida y encontrar algo de fuerza espiritual para mirar hacia el futuro—. Es quizás el proyecto que más me conmovió a la hora de crearlo. El duelo necesita un lugar. Este es uno de ellos.

#### 5. Ha hablado de una red de solidaridad que ha surgido en torno al trabajo de la fundación. ¿Podría describirla?

Una de las dimensiones más inesperadas y conmovedoras de este trabajo ha sido la respuesta de los viveros situados en regiones de primera línea —en Járkov, en Odesa, lugares que se encuentran a su vez bajo amenaza diaria—. Estos viveros han donado plantas y flores para nuestros espacios terapéuticos de forma gratuita, sin pedir a cambio ningún pago. Personas que viven bajo los bombardeos están decidiendo aportar su trabajo y sus plantas a espacios de sanación para quienes están más heridos por esa misma guerra. El cultivo de la tierra se ha convertido, para ellos y para nosotros, en un acto colectivo de resistencia y de amor. Me resulta difícil describirlo sin emocionarme. Es una de las cosas más profundas que he presenciado.

#### 6. ¿Qué significó para ti tu participación en el proyecto «They Will Be Healing Gardens» y qué te gustaría que los profesionales europeos comprendieran sobre este trabajo?

La presentación en Astino fue la primera vez que hablé de este trabajo en un contexto profesional internacional, ante personas que entienden los jardines terapéuticos desde sus propias experiencias nacionales, muy diferentes. Lo que me llamó la atención fueron tanto las diferencias como las convergencias. Los socios italianos trabajan con pacientes de Alzheimer, con personas mayores en residencias y con jóvenes adultos con discapacidades cognitivas. Los contextos son totalmente diferentes al mío. Pero la convicción subyacente —que un espacio verde diseñado no es un lujo, ni una decoración, sino una auténtica herramienta clínica y social— es exactamente la misma.

Lo que me gustaría que los profesionales europeos comprendieran es lo siguiente: en Ucrania, los jardines terapéuticos no son una elección entre lo bonito y lo más bonito. Son una respuesta a una emergencia

humanitaria de enorme escala, y están funcionando. Las pruebas aportadas por nuestros psicólogos, el testimonio de los veteranos y las familias, la respuesta de la comunidad médica: todo ello confirma que este enfoque tiene un lugar real en la rehabilitación posconflicto. Espero que las conexiones establecidas a través de este proyecto sigan desarrollándose, que el conocimiento fluya en ambas direcciones y que algún día, cuando las condiciones lo permitan, construyamos juntos en Ucrania jardines que reflejen todo lo que esta red ha aprendido.