AURRERA GOAZ

Elkar hobeto zaintzeko

AVANZAMOS

Para cuidarnos mejor

ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA

PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA

CONGRESO SOBRE CUIDADOS

— DONOSTIA
TABAKALERA
noviembre 15-16
azaroak

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

Argitaraldia / Edición :

1.a, 2024ko otsaila / 1ª, febrero 2024

Ale-kopurua / Tirada:

500 ale / ejemplares

© Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioa
Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako saila
Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco
Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales

Internet:

www.euskadi.eus

Diseinua eta maketazioa / Diseño y maquetación:

Dirección de Comunicación
Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales

Inprimaketa / Impresión:

Centro Gráfico Ganboa, S.L.

L.G. / D.L:

XXXXXXX

Aurkibidea
Índice

5.
HITZAURREA / PRÓLOGO

15.
PONENTZIAK / PONENCIAS

17.
Zainketen Europako estrategia
La estrategia europea de cuidados

18.
Iraupen luzeko zainketen erronkak Europan
Retos de los cuidados de larga duración en Europa

19.
Zainketa-politikak, trantsizio soziodemografikoa eta Euskadiko hirugarren gizarte-sektorearen ekarpena
Políticas de cuidados, transición sociodemográfica y contribución del Tercer Sector Social de Euskadi

30.
Nola egin aurrera zainketa-eredu pertsonalizatuago eta komunitario baterantz
Cómo avanzar hacia un modelo de cuidados más personalizado y comunitario

33.
Ikasketak eta praktika onak
Aprendizajes y buenas prácticas

39.
Pertsonen ahotsa
La voz de las personas

40.
Zainketen lana desfamiliaratzea eta desfeminizatzea, eta kalitatezko zainketa bermatzea
Desfamilizar y desfeminizar el trabajo de cuidados y garantizar un cuidado de calidad

45.
Zainketen jasangarritasuna
Sostenibilidad de los cuidados

51.
EPILOGOA / EPÍLOGO

56.
ONDORIOAK / CONCLUSIONES

77.
ERANSKINAK / ANEXOS

113.
UNEAK / MOMENTOS

HITZAURREA
PRÓLOGO

Iñigo Urkullu Rentería, Lehendakaria

Azken hamarkadetan gure gizarteak lan handia egin du zainketen honetan eta lan handia dugu aurretik. Zainketa-lanak funtsezkoak dira eguneroko bizitzako jarduerak egiteko eta gizartean ahalik eta autonomia handienarekin integratzeko. Pertsonen bizitza eta bizi-proiektuak eusten dituzte lan hauek.

Nire lehen hitzak eskerrak emateko dira. Eskerrik asko zaintza lanetan aritzen zareten pertsona guztiei. Zuen lanak izugarrizko balioa du gure gizartearentzat.

El trabajo de cuidados sostiene la vida y vertebra la sociedad, pero sigue expresando y reproduciendo la desigualdad entre hombres y mujeres, o las diferencias según el origen.

Nuestro objetivo es contribuir a revertir esta situación, porque este trabajo puede constituir también un factor de igualdad y cohesión social. Para ello es necesario valorar el trabajo e impulsar el derecho a los cuidados y su ejercicio efectivo.

Nos guían las cinco R que propone la Organización Internacional del Trabajo. El trabajo de cuidados ha de ser **Reconocido** y dignamente **Recompensado**. Debe **Reducirse** el peso del cuidado familiar respecto a la provisión pública de cuidados, y debe **Redistribuirse**, ocupando por igual a hombres y mujeres. Además, quien cuida y precisa cuidados debe estar **Representada**, trasladar su voz y participar en las políticas públicas.

> Euskadi aurrera doa familiak eta emakumeak zaintzeko ardura beste zaintza-eredu propio batera eskuordetzen duen sistema tradizional batetik, lidergoa eta erantzukizun publikoa eta gainerako sektoreekiko lankidetza uztartzen dituena

Estamos impulsando el Pacto Vasco por los Cuidados basado en las premisas de la Alianza Global por los Cuidados en la que participamos, atendiendo a seis prioridades: revertir la actual organización de los cuidados, reducir la desigualdad de género, implementar el enfoque de derechos humanos, abordar necesidades diferenciadas desde un enfoque de género e interseccional, impulsar las cinco R y promover la corresponsabilidad.

Euskadi lleva tiempo inmerso en un proceso de transición desde un modelo que atribuye la responsabilidad del cuidado a las familias y a las mujeres, a un modelo propio, público y comunitario, que combina el liderazgo y la responsabilidad pública y la cooperación con los demás sectores, con prevalencia de la iniciativa social. Un modelo propio de cuidados que reconoce, valora y se adecua a las características de la sociedad vasca.

Contamos con el pilar de nuestro sistema de protección social, basado en la cooperación público-privada y, en particular, público-social.

Estamos avanzando y estamos invirtiendo en este nuevo modelo. El aumento de la inversión en el Sistema Vasco de Servicios Sociales constituye un medio fundamental para avanzar en la desfamilización y desfeminización de los cuidados.

Desde la aprobación de la ley de Servicios Sociales en 2008, se ha doblado la inversión pública anual en las seis prestaciones económicas y los 38 servicios del catálogo de servicios.

Inbertitzen jarraituko dugu. Gure prebisioa da 1.500 milioi eurora iristea 2025ean.

Lankidetza, inbertsio publikoa eta koherentzia ere sustatzen jarraitu behar dugu. Koherentziak zeharkakotasuna eskatzen du eta zaintza-politika hauek berdintasun-politika bezala diseinatu behar ditugu.

Zaintza-sistema euskal erakunde guztien artean eraikitzen ari gara, bereziki hirugarren sektore sozialarekin.

Jarraitu dezagun aurrera orain arte egindakoa balioan jarriz eta etengabe hobetuz. Partekatzen duguna nabarmenduz eta adostasun zabalak etengabe bilatuz. Partekatzen dugun helburuak gure lankidetza, inbertsioa eta ahalegin guztia merezi du.

Bidea argi dugu. Baliatu dezagun aurrez aurre dugun aukera "Zainketaren aldeko euskal Ituna" adosteko eta elkarren artean eraikitzeko eraikitzeko.

Beharrezkoa da zainketen lana goratzea eta haien eskubidea bermatzea: "Aitorpena, Ordainsari duina berriz konpensatzea, Familia-zaintzaren pisua murriztea, Generoen arteko bidezko birbanaketa, eta Zaintzaileak eta zaintzak behar dituztenak ordezkatzea

ONGIETORRIA BIENVENIDA

Eusko Jaurlaritzako, Gipuzkoako Foru Aldundiko eta Donostiako Udaleko agintari gorenek ongietorria eman zieten Euskadiko Zainketei buruzko lehen Kongresuaren inaugurazioan parte hartu zutenei. ‘Zainketen aldeko euskal ituna eraikitzen’ izenburupean, hausnarketarako eta eztabaidarako espazioak eskaini zituen, lidergo publiko batetik eta arreta komunitario batetik zaintza-eredu baterantz igarotzeko.

Las máximas autoridades del Gobierno Vasco, la Diputación Foral de Gipuzkoa y el Ayuntamiento de Donostia dieron la bienvenida a las personas participantes en la inauguración del primer Congreso sobre Cuidados en Euskadi, que bajo el título ‘Avanzando hacia un pacto vasco de los cuidados’ ofreció espacios de reflexión y debate para transitar hacia un modelo de cuidados desde un liderazgo público y una atención comunitaria.

CUIDANDO ZAINTZAK
LOS CUIDADOS ZAINTZEN

LOS CUIDADOS QUE MUEVEN EUSKADI
EUSKADI ZAINDUZ

EMAKUNDE

Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

Alianza Global de Cuidados

CUIDANDO LOS CUIDADOS
ZAINTZAK ZAINTZEN

Cuidados para la vida diaria | *Zaintzak egunero*

- Zainketak funtsezko laguntzak dira eguneroko bizitzarako eta gizarteratzeko.
- Besteak beste, garbitzen, laguntzen, hezten eta garbiketan.
- Etxean edo arreta zentroetan ematen eta jasotzen dira.

- Bizimodu independentearen eta ongizate fisiko eta emozionalaren alde egiten dute.
- Ondasun komuna dira, interes orokorrekoa eta eskubidea.
- **Guztiok behar ditugu, eta bizitza osoan ematen ditugu.**

Cuidados en igualdad | *Zaintzak berdintasunean*

- Zainketen eredu tradizionalak desberdintasunak sortzen ditu emakumeengan, migratzaileengan, desgaitasuna dutenengan.
- Gure adinekoak zaintzeak haien eta zaintzaileen aukera izan behar du.
- Zainketek ez dituzte arriskuan jarri behar zaintzaileen bizitza eta proiektuak. Ez egin lan hori bakarrik, laguntzarik gabe, ezta denbora gehiegi ere.

- Zaintzaileek eta zaintza behar dutenek zaintza publikorako eskubidea dute.
- **Zaintzen dutenek zainduak ere izan behar dira**

Cuidados públicos y comunitarios | *Zaintzak elkarrekin*

- Lidergoa eta erantzukizun publikoa zaintzea, ekimen sozialarekin eta beste sektore batzuekin lankidetzan arituz eta elkarri laguntzeko sare komunitarioak bultzatuz.
- Komunitatean zaintzea eta parte hartzea, etxean behar diren laguntzarekin bizitzeko.
- Adostasunean oinarritutako eta NBE Emakumeak Zainketen aldeko Aliantza Globalarekin lerrokatutako euskal eredua eraikitzea.
- Zainketa publikoak bultzatzea, gastua modu iraunkorrean handituz eta familiei, bateragarritasunari eta erantzunkidetasunari laguntzak emanez.

- Zu ere parte zara: zure eskubideak erabiliz, zainduz, erantzunkide eginez, zure komunitatean parte hartuz, zaintzen duena kontratatuz...
- **Zainketen ardura guztiona da.**

Eskubideen, bateragarritasunaren eta erantzukizun partekatuaren ikuspegia

Gizarte zerbitzuen legeak herritarren zainketarako eskubidea onartzen du. Baita laguntza jasotzen zaintzen dutenena ere. Zainketek eskubideak eskatzen dituzte, baita harreman eta erantzukizun partekatuak ere, autozainketa barne. Zainketek bateragarriak izan behar dute guztien aukera-berdintasunarekin, bizi-proiektuak arriskuan jarri gabe.

Zainketa-politikaren lau ezaugarri

SISTEMIKOA
Kasu bakoitzean erabilgarri dagoen laguntza-sarea ebaluatu eta hobetu behar du.

ZEHARKAKOA
Hainbat arlo hartu behar ditu, gizarte-, osasun- eta gizarte-zerbitzuetatik hasita.

PREBENTZIOZKOA
Aurrea hartu behar zaio, autonomia sustatuz eta galera prebenituz.

INKLUSIBOA
Zaindutako pertsona guztiak eta zainketa-egoera guztiak zaindu behar ditu.

Funtsezko jarduera-estrategia

Nola antolatu sozialki zainketak, emakumeei erantzukizunik eman gabe

AITORTU

Erakundeek eta gizarteak baloratzen dute zainketa-lana.

KONPENTSATU

Aintzatespena zainketa-lanaren ordainsari duina da.

MURRIZTU

Familiako zainketen garrantzia murriztu egiten da, eta erakundeek eskainitako zaintzarena handitu.

BIRBANAKETA

Sektore publikoak lidergoa eta erantzukizuna hartzen ditu bere gain, beste sektore batzuekin lankidetzan arituz, batez ere gizarte-ekimenarekin. Eta gizonak erantzunkide bihurtzen dira

ORDEZKARITZA

Zaindutako pertsonek eta zaintzen dutenek ordezkaritza dute, zuzenean entzuten dira eta politiketan parte hartzen dute.

EMAKUNDE

Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

Alianza Global Cuidados

“Gizarte-zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legeak 38 zerbitzu eta sei prestazio ekonomiko izateko eskubidea aitortzen du, bizitza osoan zehar mendekotasuna, babesik eza, bazterketa eta ezgaitasuna lantzeko”.

Iturria:12/2008 Legea, abenduaren 5ekoa, Gizarte Zerbitzuei buruzkoa

"Emakumeek gizonek baino hiru aldiz denbora gehiago ematen dute ordaindu gabeko lanean, eta mundu mailan 11 bilioi dolarreko ekarpena egiten dute".

Iturria: Zainketen aldeko Aliantza Globala

“Gizarte-zerbitzuen zorroko urteko gastu publikoa bikoiztu egin da 2008ko legearen ondoren, eta 1.200 milioi eurora iritsi da (1.500 milioi 2025ean eta 1.700 2030ean). Eta Eusko Jaurlaritzak hiru urtean bikoiztu egin du seme-alabak dituzten familientzako laguntzetan, bateragarritasunean eta erantzunkidetasunean egiten duen gastua, 156 milioi euroraino, laguntzak laukoiztuz”.

Iturria:EAEko Gizarte Zerbitzuen II. Plan Estrategikoa

PONENTZIAK
PONENCIAS

NO AL TRABAJO DE INTERNA COMO MODELO DE CUIDADO
LA COMUNIDAD: ESTRATEGIA Y RED PARA CUIDAR A TODAS LAS PERSONAS Y LO COMUN.

Flaviana Teodosiu.

FLAVIANA TEODOSIU
Responsable del equipo de cuidados de larga duración de la Comisión Europea

1 LA ESTRATEGIA EUROPEA DE LOS CUIDADOS

Flaviana Teodisu

Todas las personas tienen el derecho fundamental a acceder a unos servicios de cuidados de larga duración que sean asequibles y de calidad, especialmente en lo que respecta a la atención domiciliaria y los servicios de base comunitaria. Por tanto, es imperativo que los Estados miembros garanticen un acceso oportuno a servicios de atención médica preventiva y curativa, así como a cuidados de larga duración de calidad, al mismo tiempo que preservan la sostenibilidad a largo plazo.

Las recomendaciones de la Comisión Europea sobre el acceso a unos cuidados de larga duración se asientan en cuatro pilares fundamentales: (I) **asequibilidad**, que implica una protección social adecuada, oportuna y completa; (II) **disponibilidad**, que abarca la expansión de servicios y opciones de atención a largo plazo, atención domiciliaria y comunitaria, superación de brechas territoriales, implementación

Emakumeek gizonek baino hiru aldiz denbora gehiago ematen dute ordaindu gabeko zaintzan, eta 11 bilioi dolar baino gehiagoko balioa du mundu mailan

de soluciones innovadoras y digitales, y mejora de la accesibilidad; (III) **calidad**, respaldada por un marco integral para la asistencia a largo plazo basado en principios y garantías de excelencia; (IV) **personal de atención,** destacando la importancia de empleo de calidad, condiciones de trabajo justas, atención a las necesidades de competencias y la escasez de mano de obra, así como el acceso a servicios de apoyo y protección social para las y los cuidadores informales y la promoción de la conciliación entre la vida laboral y familiar.

José Luis Fernández.

JOSÉ LUIS FERNÁNDEZ
Profesor asociado de la London School of Economics
y director del Care Policy and Evaluation Centre

Pertsona bakoitzak hartu behar ditu erabakiak, bizitza osoa eta lotura esanguratsuak sustatuko dituen arreta bermatzeko

2 RETOS DE LOS CUIDADOS DE LARGA DURACIÓN

José Luis Fernández

La diversidad cultural en Europa se manifiesta en las expectativas de cuidados a largo plazo. Los países nórdicos y los Países Bajos son pioneros en la implementación de sistemas universales de cobertura social, financiados a través de impuestos. Es fundamental abordar la financiación de los cuidados desde distintas perspectivas, considerando la equidad intergeneracional y la sostenibilidad del sistema particularmente en un contexto de aumento en la población de personas mayores y desafíos fiscales.

Los cuidados de larga duración deben orientarse hacia la generación de bienestar; sin embargo, debido a la presión fiscal, observamos que el modelo tiende a enfocarse exclusivamente en actividades vinculadas a los cuidados personales. Hay que construir un sistema de cuidados desde abajo; cada persona debe ocupar el centro de las decisiones para garantizar una atención que no solo se centre en las actividades relacionadas con los cuidados personales sino que fomente una vida plena y conexiones significativas con el entorno y otras personas.

3 POLÍTICAS DE CUIDADOS, TRANSICIÓN SOCIODEMOGRÁFICA Y CONTRIBUCIÓN DEL TERCER SECTOR SOCIAL DE EUSKADI

Zainketa-lanak gizarteen bizitza sostengatzen du, eta, aldi berean, desberdintasunak adierazten eta erreproduzitzen ditu: gizonen eta emakumeen artekoak; jatorriaren araberakoak, zainketak ematen dituzten pertsona gehienak emakume migratuak baitira; edo bizitzan zehar behar eta jasotzen diren laguntzen arteko erlazioaren araberakoak, mota, intentsitate eta iraupen desberdinekoak. Sektore publikoaren erantzukizuna da eskubide gisa onartutako laguntzetarako sarbide unibertsala ziurtatzea, pertsona guztiek beren bizitza-proiektua autonomiaz garatu ahal izan dezaten.

El trabajo de cuidados sostiene la vida y vertebra las sociedades, al tiempo que expresa y reproduce distintas desigualdades: entre hombres y mujeres; por razón de origen, ya que la mayoría de las personas que prestan cuidados son mujeres migradas; o por la relación entre los apoyos que se precisan y reciben a lo largo de la vida, que son de diversa tipología, intensidad y duración. Es responsabilidad del sector público asegurar un acceso universal a los apoyos reconocidos como derechos para que todas las personas puedan desarrollar su proyecto de vida con autonomía.

POLÍTICAS DE CUIDADOS EN EUSKADI, EUROPA Y EL MUNDO

Por una agenda global

Pertsona guztiok jaso eta eman behar ditugu gure bizitza pertsonaleko proiektuan lagunduko diguten laguntzak. Kalitateko zainketaz asko hitz egiten da Covid-19aren pandemia jasan genuenetik; duela hiru hamarkada, Europako iparraldeko, Estatu Batuetako, Australiako edo Kanadako herrialde batzuek zaintza-eredu berriak bilatzen eta esperimentatzen lan egiten zuten.

Euskadiko zainketa-eredua erabat aldatzen ari da; bi hamarkada daramatzagu aurrerapauso handiak ematen zainketen gizarte-antolaketarako eredu baterantz, non erantzukizuna eta lidergoa sektore publikoari baitagokio. Denbora horretan, osasun-, hezkuntza- edo gizarte-zainketak indartu dira, eta, horretarako, prestazio- eta zerbitzu-zorroak zehaztu eta zabaldu dira. Horien guztien artean, berdintasun-, lidergo publiko-, lankidetza-, kalitate- eta jasangarritasun-printzipioetan oinarritutako zainketa-eredu komunerako trantsizioa izan da.

Todas las personas necesitamos recibir y dar apoyos que nos ayuden en nuestro proyecto de vida personal. La dispensa de cuidados de calidad está en boca de todo el mundo desde que padecimos la pandemia de la COVID-19; desde hace tres décadas algunos países del norte de Europa, Estados Unidos, Australia o Canadá trabajaban en la búsqueda y experimentación de nuevos modelos de cuidados.

El modelo de cuidados en Euskadi se encuentra en plena transformación; llevamos dos décadas avanzando con paso firme hacia un modelo de organización social de los cuidados en el que la responsabilidad y el liderazgo corresponde al sector público. Durante este tiempo, se han reforzado los cuidados sanitarios, educativos o sociales, definiendo y desplegando carteras de prestaciones y servicios cuyo denominador común ha sido la transición hacia un modelo de cuidados comunitario asentado en los principios de igualdad, liderazgo público, cooperación, calidad y sostenibilidad.

YARA TARABULSI
Responsable de difusión y promoción de la Alianza Global por los Cuidados

La Alianza Global por los Cuidados, creada en 2021 durante el Foro Generación Igualdad, responde a un llamado a la acción para abordar colectivamente la agenda de cuidados a nivel local y global. Desde una perspectiva feminista, los cuidados comprenden actividades cruciales para asegurar el bienestar diario, ya sea en términos físicos, económicos o emocionales.

Reconocemos que las mujeres dedican tres veces más tiempo que los hombres al trabajo de cuidados no remunerado, valuado en más de 11 billones de dólares a nivel mundial. Adoptamos el marco conceptual de la OIT, con las cinco R's de los cuidados, que incluyen: (I) reconocer la importancia y el valor del trabajo de cuidados; (II) reducir el tiempo y esfuerzo requerido; (II) redistribuir estas responsabilidades en toda la sociedad; (III) recompensar económicamente el trabajo de cuidados; (IV) y representar este trabajo fortaleciendo las organizaciones de cuidadoras y cuidadores en lugares de toma de decisiones.

Emakumeek gizonek baino hiru aldiz denbora gehiago ematen dute ordaindu gabeko zaintzan, eta 11 bilioi dolar baino gehiagoko balioa du mundu mailan

RAFAEL LÓPEZ-AROSTEGUI
Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco

Continuar impulsando el liderazgo público en la organización social de los cuidados implica no solo incidir en la esfera pública, centrada en la provisión de servicios, sino fortalecer también la intervención en el ámbito privado mediante la regulación, promoción y vigilancia de las prácticas relacionadas con los cuidados.

Avanzar en cooperación y corresponsabilidad se traduce en la promoción de colaboraciones más estrechas entre los sectores público y privado, así como en la participación activa de la sociedad civil. Transformar la cultura del cuidado implica no solo modificar las estructuras y prácticas institucionales sino también promover un cambio en las percepciones sociales e individuales respecto al valor y la importancia de los cuidados. Este proceso requiere esfuerzos continuos para sensibilizar a la sociedad sobre la necesidad de reconocer y valorar la labor de quienes brindan cuidados, así como para promover una distribución equitativa de responsabilidades y un enfoque más colectivo hacia la atención y el apoyo mutuo.

Zaintzaren kultura aldatzeak zainketen balioari eta garrantziari dagokionez pertzepzio sozial eta indibidualetan aldaketa eragitea dakar

Zainketen aldeko Ituna funtsezkoa da zaintza-sistemaren iraunkortasuna bermatzeko eta lurralde mailako ekitateak prebenitzeko

MARTA SEGURA
Directora general de la Autonomía Personal y la Discapacidad del Departamento de Derechos Sociales de la Generalitat de Catalunya

Es necesario avanzar en el ámbito de los cuidados; un Pacto por los Cuidados resulta esencial para garantizar la sostenibilidad del sistema de cuidados y prevenir inequidades territoriales. Este acuerdo debe involucrar a diversos agentes incluyendo las administraciones públicas, entidades proveedoras de servicios, sindicatos, colegios profesionales, asociaciones de usuarias y usuarios, y familiares.

La facilitación de espacios de debate como el Congreso de los Cuidados se vuelve fundamental para reflexionar sobre aspectos cruciales como la desinstitucionalización, la equidad territorial y la reducción de los costes de oportunidad para las y los cuidadores. Además, estos espacios propician el aprendizaje conjunto y el intercambio de buenas prácticas contribuyendo así a fortalecer y mejorar continuamente el sistema de cuidados en su conjunto.

OLIVIER SERRE
Agencia Regional de Salud de Nueva Aquitania

En Francia, nos enfrentamos a desafíos demográficos que están relacionados con un notable incremento de personas mayores que demandan atención. Nuestro modelo se orienta hacia un enfoque sistémico, donde adaptamos la atención y fomentamos la elección y autosuficiencia de las personas mayores.

Abogamos por una oferta de servicios diferenciada y por la coordinación efectiva entre distintos sectores. La prevención y la innovación son aspectos cruciales para facilitar un envejecimiento saludable, centrándonos en preservar la autonomía e involucrar a las personas mayores en distintas actuaciones; respetar las decisiones individuales son principios fundamentales en nuestro enfoque. Trabajamos en colaboración con el Estado y diversas entidades para atender las distintas necesidades y realizamos inversiones significativas en el bienestar de las y los cuidadores, reconociendo el papel fundamental de las mujeres.

Gure eredua ikuspegi sistemikora bideratzen da, arreta egokitu eta adineko pertsonen hautaketa eta autosufizientzia sustatzeko

Rachael Mcgruer
Servicio Nacional de Atención Social y Sanitaria
del Gobierno de Escocia

El Gobierno de Escocia ha implementado medidas para integrar los servicios sociales y sanitarios centrados en las necesidades específicas de la ciudadanía. Colaboramos con el National Health Service y hemos creado una agencia para el desarrollo que abarca diversas áreas: personas mayores, salud comunitaria, adicciones, servicios infantiles, investigación, educación y vivienda.

Reconocemos la necesidad de afrontar diversos desafíos, entre ellos, el trabajo informal de cuidados, y nos esforzamos por mejorar la formación de profesionales. Nuestra ambición consiste en proporcionar servicios integrales y accesibles, otorgando prioridad a la prevención. Trabajamos con la participación activa de la comunidad a través del co-diseño y con grupos de referencia buscando mejorar la calidad de vida y cumplir con principios y derechos humanos. La rendición de cuentas es clave, con enfoque en el bienestar, estableciendo comités locales y regulaciones para garantizar los servicios necesarios.

Gure asmoa da zerbitzu integral eta irisgarriak eskaintzea, prebentzioari lehentasuna emanez

LA TRANSICIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Trantsizio demografikoaren ezaugarri nagusia biztanleriaren egitura eta banaketa aldatzea izan da. Hori dela eta, beharrezkoa izan da zainketa sistemak birebaluatzea eta birkonfiguratzea. Errealitate demografiko horrek erronka nabarmena du, epe luzera gero eta zainketa gehiago eskatzen baititu, bai osasunaren arloan, bai gizartearen arloan. Funtsezkoa da zainketa-sistemak egokitu eta indartzea, pertsonen bizi-kalitatea eta ongizatea bermatzeko.

Zaintza eraginkorreko politika eta programak sortzea, profesionalen prestakuntza eta zaintzaile informalen laguntza barne, funtsezkoa da trantsizio demografikoaren alderdi multifazetikoei ekiteko eta belaunaldi guztiak errespetatuko eta zainduko dituen gizartea bermatzeko.

La transición demográfica, caracterizada por cambios en la estructura y distribución de la población, ha suscitado la necesidad urgente de reevaluar y reconfigurar los sistemas de cuidados. Esta realidad demográfica presenta un desafío significativo, ya que implica una demanda creciente de cuidados a largo plazo, tanto en el ámbito de la salud como en el social. Es esencial adaptar y fortalecer los sistemas de cuidados para garantizar la calidad de vida y el bienestar de las personas.

La creación de políticas y programas de cuidado efectivos, que incluyan la formación de profesionales y el apoyo a cuidadoras y cuidadores informales, se vuelve crucial para abordar los aspectos multifacéticos de la transición demográfica y garantizar una sociedad que respete y cuide de todas sus generaciones.

Dolores Puga
Consejo Superior de Investigaciones Científicas

Nos enfrentamos al desafío de gestionar una población envejecida. Por tanto, es crucial adaptar los sistemas de solidaridad intergeneracional y de salud y cuidados a las necesidades de esta población. El enfoque debe pasar de depender en gran medida del sistema residencial a establecer un sistema de cuidados de larga duración centrado en las personas y la comunidad, priorizando la autonomía residencial y reduciendo la dependencia de instituciones.

Para abordar de manera eficiente la salud y autonomía en poblaciones envejecidas es necesario adoptar una lógica de curso de vida, centrada en procesos temporales de acompañamiento y trayectorias de cuidado acumulativas. Las políticas deben incorporar una perspectiva no solo individual sino también familiar y comunitaria, movilizando recursos existentes y enfocándose en la rehabilitación para mantener a las y los ciudadanos en un mejor estado físico y social. La amigabilidad de las localizaciones, la expansión de servicios a domicilio, el uso de tecnologías de cuidado y la prevención son puntos clave para afrontar este reto de manera efectiva.

Funtsezkoa da belaunaldien arteko elkartasun-sistemak eta osasun- eta zaintza-sistemak herritarren beharrizanetara egokitzea

Pilar Zueras
Centre d'Estudis Demogràfics de la Universitat Autònoma de Barcelona

En el contexto cambiante de las dinámicas familiares contemporáneas es fundamental destacar la importancia de la participación activa de la comunidad y la sociedad civil en el pacto social destinado al cuidado de las personas mayores. Al colaborar para brindar atención y apoyo a este colectivo en el entorno vecinal no solo estamos estableciendo una red de solidaridad, sino que también estamos contribuyendo significativamente al fortalecimiento del tejido social.

Esta colaboración, más allá de mejorar la calidad de vida de las y los mayores, promueve un arraigado sentido de pertenencia y responsabilidad compartida, dando lugar a una comunidad más robusta y cohesionada en su conjunto. La interacción activa entre vecinas y vecinos, y la implementación de programas comunitarios específicos para el cuidado de las personas mayores, no solo generan beneficios inmediatos en términos de bienestar, sino que también sientan las bases para la construcción de relaciones duraderas y una infraestructura social sólida capaz de adaptarse a los desafíos cambiantes de nuestra sociedad.

Talde honi auzo-ingurunean arreta eta laguntza eskaintzeko elkarlanean ari garenez, gizarte-sarea sendotzen ari gara

Jorge Aramendi
Órgano Estadístico del Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco

Kalitate handiko datuen bidez informatutako erabakiak hartzea funtsezkoa da gizartearen behar aldakorrei eraginkortasunez aurre egiteko

La relevancia de los datos como fundamento esencial se vuelve aún más patente al considerar la formulación de políticas futuras, especialmente en el ámbito de los cuidados. Necesitamos que dichas políticas se basen en un análisis exhaustivo de la situación presente permitiendo así realizar proyecciones y anticipar tanto la magnitud como los desafíos que podrían surgir en el futuro.

La toma de decisiones informada por datos de alta calidad se erige como un componente fundamental para abordar eficazmente las necesidades cambiantes de la sociedad en términos de cuidados. En este sentido, la implementación de estrategias y enfoques respaldados por información precisa y actualizada no solo fortalece la capacidad de anticipación, sino que también sienta las bases para políticas más efectivas y adaptativas en el ámbito de los cuidados. Al mismo tiempo, fomenta una mayor transparencia en la gestión de recursos, promoviendo así la rendición de cuentas y la confianza en las decisiones adoptadas tanto por parte de la sociedad como de los agentes involucrados en la prestación de servicios de cuidados.

LA CONTRIBUCIÓN DEL TERCER SECTOR SOCIAL DE EUSKADI A LOS CUIDADOS

Euskadiko Hirugarren Sektore Sozialak zainketei egiten dien ekarpena funtsezko oinarri gisa ageri da komunitatearen beharrei laguntzeko eta arreta emateko sarean. Hirugarren Gizarte Sektorearekiko lankidetza erantzukizun publikoa eta interes orokorra osoki gauzatzera bideratu behar da, administrazioen jarduteko gaitasuna handitzen lagunduz edo zerbitzu publikoen hornidurari balioa gehituz.

Gizartean errotuta dauden Hirugarren Sektore Sozialeko erakundeek tokiko errealitateak sakonki ezagutzen dituzte, eta hobeto kokatuta daude herritarren behar espezifikoak identifikatzeko, arreta pertsonalizatuagoa eta zainketak behar dituztenen inguruabarretara egokituagoa ematen baitu. Gainera, boluntarioak eta tokiko baliabideak mobilizatzeko duen gaitasunak laguntza-sare erresiliente eta iraunkorra sortzen laguntzen du, erakundeen ahaleginak osatzeko eta Euskadiko gizarte-sarea indartzeko.

La contribución del Tercer Sector Social de Euskadi a los cuidados se manifiesta como un pilar fundamental en el entramado de apoyo y atención a las necesidades de la comunidad. La cooperación con el Tercer Sector Social ha de orientarse al pleno ejercicio de la responsabilidad pública, y al interés general, contribuyendo a aumentar la capacidad de acción de las administraciones o añadiendo valor a la provisión de servicios públicos.

Las organizaciones del Tercer Sector Social, arraigadas en la comunidad, poseen un conocimiento profundo de las realidades locales y están mejor posicionadas para identificar las necesidades específicas de la ciudadanía, que permite una atención más personalizada y adaptada a las circunstancias de quien requiere cuidados. Además, su capacidad para movilizar personas voluntarias y recursos locales contribuye a la creación de una red de apoyo resiliente y sostenible que complementa los esfuerzos institucionales y fortalece el tejido social de Euskadi.

Elsa Fuente
UNICEF País Vasco

Familien artean denbora partekatuak haurren garapen kognitiboari laguntzen dio eta eragin positiboa du haien lorpen akademikoetan, osasunean eta ongizate psikologikoan

La infancia es un período especialmente demandante de cuidados y una responsabilidad social compartida porque implica la participación de distintos agentes. Para explicarlo se suele apelar al concepto de "diamante del cuidado" que identifica cuatro agentes fundamentales en la organización social del cuidado: el Estado, el mercado, los hogares y la comunidad.

El tiempo compartido entre familias tiene numerosos impactos positivos en la vida de niñas y niños, ya que favorece su desarrollo cognitivo e influye positivamente en sus logros académicos, en su salud y en su bienestar psicológico. Problemas como los ritmos de trabajo, la carga mental y el pluriempleo afectan a los derechos de las y los menores que necesitan crecer al lado de sus familias, garantizando su cuidado y desarrollo. Por tanto, se hace necesario poner en marcha políticas de conciliación mediante regulaciones y programas que permitan compaginar la vida personal, familiar y laboral.

AMAIA LOPETEGUI
Gautena-Asociación Guipuzcoana de Autismo

Ez da ahaztu behar ezintasunak familietan duen eragina, gehiegizko ahalegin ekonomikoari, zainketei eta lan-aukerak galtzeari dagokienez

Fevas Plena Inclusión Euskadi, en su trayectoria de más de 60 años, y a través de su tejido asociativo, desempeña un papel esencial en el Sistema de Servicios Sociales al consolidar los Modelos de Derechos y de Calidad de Vida para personas con discapacidad intelectual o del desarrollo. Es necesario preservar los elementos distintivos de estos modelos y el protagonismo de las personas con discapacidad, y sus familias, en el diseño y ejecución de programas, servicios y apoyos.

Defendemos, por un lado, la puesta en valor del rol y necesidades de las familias; y, por otro, un sistema sostenible y transformador de servicios centrados en cada persona, coherente con estos dos modelos. Además, no hay que perder de vista el impacto de la discapacidad en el seno de las familias, en términos de sobreesfuerzo económico, cuidados y pérdida de oportunidades laborales. Esta es una realidad que requiere de recursos específicos, entre ellos, la incorporación de los Servicios de Apoyo a Familias a la Cartera.

JOANA REVILLA
Sareen Sarea – Tercer Sector Social de Euskadi

Zaintza erantzukizun kolektiboko kontua da eta beti eskubide gisa ulertu behar dira

Desde el Tercer Sector Social de Euskadi reivindicamos que los cuidados deben ir más allá de la esfera privada y de la satisfacción de necesidades básicas. Los cuidados son una cuestión de responsabilidad colectiva y siempre han de entenderse como un derecho. Para ello, deben desarrollarse políticas y servicios públicos de calidad, estables, personalizados y en clave de accesibilidad universal; unos cuidados que ofrezcan calidad de vida a todas las personas, adaptados a las necesidades de cada una de ellas y sus familias.

Las organizaciones del Tercer Sector Social aportamos experiencia, innovación y un enfoque centrado en las personas, complementando los esfuerzos del sector público. Contribuimos a la personalización, integralidad y proximidad en la atención, promoviendo una sociedad más solidaria y participativa. La cooperación con el Tercer Sector Social es esencial para fortalecer la responsabilidad pública e impulsar un modelo de cuidados más equitativo y sostenible.

Manuel Merino
Consejo de Personas Mayores de Bizkaia

Zainketen aldeko Euskal Ituna giza bizitzaren berezko balioa aitortzean oinarritu beharko litzateke

El Tercer Sector Social ha desempeñado un papel crucial en el desarrollo del sistema de cuidados. Este sector, nacido en los años setenta, se consolidó recordándonos que los problemas sociales no pueden ser delegados exclusivamente a las administraciones públicas. En la actualidad, muchas personas mayores contribuyen como voluntarias al cuidado de otras y otros mayores, ofreciendo acompañamiento y apoyo emocional; y este compromiso voluntario solo se realiza cuando se valora la vida de los demás.

Un Pacto Vasco por los Cuidados debería basarse en el reconocimiento del valor intrínseco de la vida humana. Este valor impulsa el cuidado, que comienza por una o uno mismo y se extiende al resto de personas apoyando su autonomía y dignificando el trabajo del cuidado. Además, es esencial apoyar la participación social en el cuidado como una actitud humana que va más allá de una tarea profesional. Cuidar es una expresión de nuestra antropología, una parte esencial de la sociedad, un intercambio constante de dar y recibir que refleja nuestra conexión humana.

Aitor Ipiña
EAPN Euskadi

Arreta zainketen mugak gainditzera, zaintzaren dimentsio komunitarioa galtzea saihestera, genero-erantzukizunak orekatzera eta gizarte-zerbitzuetan oinarritutako ikuspegia gainditzera bideratzen da

EAPN nace en 1990 en Europa, en 1991 en España y en 1997 en Euskadi con el propósito de poner la pobreza y la exclusión social en la agenda política y fomentar la participación. Con 37 entidades socias, atiende a más de 125.000 personas gracias a la participación de más de 5.000 personas voluntarias y profesionales, con presencia en todo Euskadi y participación activa en el diálogo civil.

La atención se enfoca en superar limitaciones en los cuidados, atender de manera diferenciada a diversos colectivos, evitar la pérdida de la dimensión comunitaria del cuidado, equilibrar las responsabilidades de género en los cuidados, superar la visión centrada en los servicios sociales y abordar las importantes diferencias territoriales. Las propuestas para abordar los cuidados incluyen cuidados universales, considerar el binomio de persona cuidada y persona cuidadora, y promover el valor social del cuidado y la corresponsabilidad.

4 CÓMO AVANZAR HACIA UN MODELO DE CUIDADOS MÁS PERSONALIZADO Y COMUNITARIO

Zainketa-eredu berria, gero eta publikoagoa den ereduaz gain, eredu komunitarioa da. Horregatik, arreta jarri eta komunitatean jartzen dugu, pertsonak beren etxeetan bizitzen jarraitu ahal izan dezaten, behar diren laguntzekin, normalean nahi izaten duten bezala, eta egoitza-zentroak ikuspegi komunitario batetik eraldatuz.

Eredu berri honetan, senideek pertsona helduak zaintzea aukera bat da. Zainketa librea, kritikoa, mugatua, onartua, bateragarria, erantzunkidea eta laguntza egokien bidez babestua izatea nahi da. Adiskidetze-politikak funtsezko zeregina du, eta, legegintzaldi honetan egin den bezala, beharrezkoa da seme-alabak dituzten familientzako laguntzak gehitzea, bai eta neurriak ezartzea ere, seme-alabak eta senide helduak arduraz zaintzeko bateragarritasuna errazteko.

El nuevo modelo de cuidados, además de un modelo crecientemente público, es un modelo comunitario. Por eso, ponemos el foco y reforzamos la atención en la comunidad para que las personas puedan continuar residiendo en su domicilio, con los apoyos precisos, como habitualmente desean, a la par que se transforman los centros residenciales desde un enfoque también comunitario.

En este nuevo modelo el cuidado de personas adultas por parte de familiares debe concebirse como una opción. Se busca un cuidado que sea libre, crítico, limitado, reconocido, conciliable, corresponsable y respaldado por adecuados apoyos. La política de conciliación desempeña un papel esencial, siendo necesario, como se ha hecho en esta legislatura, incrementar las ayudas destinadas a las familias con hijos e hijas, así como implementar medidas para facilitar una conciliación corresponsable en el cuidado tanto de los hijos e hijas como de las personas familiares adultas.

MARTÍN ZÚÑIGA
Profesor de la Universidad de Deusto

Hobekuntza-tarte handia dago, baliabideetan inbertitzea eta harremanak berreraikitzeko zerbitzu eta rol profesional berriekin esperimentatzea eskatzen duena

Actualmente, la contribución de la comunidad en el ámbito de los cuidados se percibe como limitada, y el entorno social no favorece el desarrollo de dinámicas comunitarias sólidas. En este sentido, debemos reconocer su alcance limitado, pero también el gran margen de mejora que existe. Esto implica una inversión en recursos, y experimentar con nuevos servicios y roles profesionales que se orienten a reconstruir vínculos y al trabajo relacional.

Un enfoque particularmente interesante sería involucrar a profesionales del ámbito público, evitando fórmulas de subcontratación, para que esta labor sea internalizada y forme parte integral de las responsabilidades de las administraciones públicas. Adoptar esta perspectiva puede ser fundamental para impulsar una transformación positiva en la interconexión comunitaria y el apoyo mutuo, estableciendo así las bases para un modelo de cuidados que resulte más integrador y más sostenible a largo plazo.

MARIAN OLABARRIETA
Directora de Servicios Sociales del Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco

Nahitaezkoa da gaur egungo arreta-piramidea iraultzeko ahaleginei ekitea, lehen eta bigarren mailako laguntza-sistema berritzaileak sustatuz

Es imperativo emprender esfuerzos destinados a revertir la pirámide de atención actual. Esto implica redirigir el enfoque desde una atención predominantemente centrada en recursos residenciales hacia la implementación de estrategias que fomenten el cuidado y apoyo comunitario. Para lograrlo, es esencial contener el gasto asociado a los recursos residenciales y, en cambio, potenciar sistemas innovadores de apoyo en el ámbito primario y secundario.

La idea subyacente es desarrollar y fortalecer estructuras de apoyo en la comunidad que permitan a las personas mantenerse en sus entornos familiares y locales. Este cambio de enfoque busca garantizar no solo una atención más personalizada y centrada en la persona sino también mejorar la calidad de vida de las personas, promoviendo la autonomía y la conexión emocional con su entorno cotidiano.

BELÉN LARRIÓN
Dirección General de Protección a la Infancia y de Inclusión Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa

Gizarte-zerbitzuak pertsonalizatzeak arreta, zaintza eta laguntzak nola, noiz eta non jaso erabaki ahal izatea dakar

La personalización de la atención, cuidados y apoyos de los servicios sociales constituye una estrategia impulsada por el Departamento de Políticas Sociales de Gipuzkoa para el desarrollo de un Territorio de Cuidados. Esta estrategia promueve un conjunto de actuaciones que fomentan la transición de un modelo de atención centrado en los servicios hacia un modelo de atención centrado en las personas.

La personalización de los servicios sociales implica reconocer que las personas que reciben y ofrecen atención, cuidados y apoyos disponen de recursos, soportes y herramientas que permiten identificar necesidades, establecer preferencias y tomar decisiones sobre cómo, cuándo y dónde reciben atención, cuidados y apoyos.

ANA IZQUIERDO
Ayuntamiento de Amurrio

Bizitzaren iraunkortasuna erdigunean jartzeak eguneroko hainbat alderdi zalantzan jartzea dakar, hala nola, enplegua, etxeko eta zaintzako lana, kontziliazioa edo funtsezko sektoreen prekarizazioa

Poner en el centro la sostenibilidad de la vida implica cuestionar diversos aspectos cotidianos como el empleo, la organización social del trabajo doméstico y de cuidados, la conciliación, la precarización de sectores esenciales, el uso del tiempo y las desigualdades asociadas, así como las consecuencias ecológicas de priorizar las necesidades del mercado. Las políticas públicas pueden ser un instrumento clave para impulsar la transformación hacia un modelo social más justo y sostenible.

La mirada sobre los cuidados puede ser múltiple y, de hecho, en Amurrio coexisten varios planes interconectados que definen una orientación en torno a diversos colectivos o hacia algunas claves centrales que van conformando un modelo de municipio al que aspiramos. Sin embargo, es esencial generar un marco de trabajo que integre todas estas perspectivas y promueva la idea de colocar "la vida en el centro", considerando el cuidado de las personas como objetivo central de todas las políticas públicas.

5 APRENDIZAJES Y BUENAS PRÁCTICAS

CUIDADOS EN LA COMUNIDAD

Gure gizarteen konplexutasun gero eta handiagoan, komunitatean zainketak lantzea gai nagusi gisa agertzen da, pertsonei beren familia- eta toki-inguruneetan zaintza egokiak jasotzeko aukera emango dieten irtenbide berritzaileak eta lankidetzakoak bilatuz.

Komunitatean arreta emateak zerbitzuak eskaintzea ez ezik, sare sendoak eraikitzea, autonomia sustatzea eta gizarte-kohesioa indartzea ere barne hartzen ditu. Azterketa horretan, komunitatean errotutako zaintza-eredu bati forma ematen ari zaizkion praktikak eta ikaskuntzak aztertuko ditugu, ongizate kolektiborako ikuspegi ulerkorragoa eta eraginkorragoa emateko.

En la creciente complejidad de nuestras sociedades, el abordaje de los cuidados en la comunidad emerge como un tema central buscando soluciones innovadoras y colaborativas que permitan a las personas recibir cuidados adecuados en sus entornos familiares y locales.

La atención en la comunidad no solo implica la prestación de servicios, sino que también abarca la construcción de redes sólidas, la promoción de la autonomía y el fortalecimiento de la cohesión social. En esta exploración, indagamos en las prácticas y aprendizajes que están dando forma a un modelo de cuidados arraigado en la comunidad, apuntando a proporcionar una visión más comprensiva y efectiva para el bienestar colectivo.

José Antonio Barañano
Departamento de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia

EtxeIKTek mendeko pertsonen eta zaintzaileen bizi-kalitatea hobetzea du helburu, prestazio teknologikoak eta harreman-prestazioak uztartuz

EtxeTIC es un innovador servicio de apoyo para la permanencia en el hogar impulsado por la Diputación de Bizkaia. Este modelo, fundamental dentro del Plan de Transición en los Cuidados de Larga Duración, se centra en mejorar la calidad de vida de personas dependientes y cuidadoras en la combinación de prestaciones tecnológicas y relacionales ofrecidas desde un centro de día de referencia.

La componente tecnológica se materializa mediante una tablet con conexión 4G para comunicación, estimulación cognitiva y acceso a información relevante. La asistencia presencial al centro de día complementa esta atención ofreciendo actividades programadas y talleres para personas dependientes y cuidadoras. El sistema destaca por su flexibilidad y capacidad de adaptación a diferentes perfiles. El reto futuro implica personalizar el funcionamiento de cada centro según las características de la comunidad local.

Xanti Moriones
Departamento de Cuidados y Políticas Sociales,
Diputación Foral de Gipuzkoa

HerriLab Zaintza bigarren mailako oinarrizko gizarte zerbitzuak, lehen mailako osasuna eta tokiko zerbitzu komunitarioak lotzen dituen estrategia da HerriLab Zaintza bigarren mailako oinarrizko gizarte zerbitzuak, lehen mailako osasuna eta tokiko zerbitzu komunitarioak lotzen dituen estrategia da

Zaintza HerriLab es una estrategia que conecta los servicios sociales de base, secundaria, salud primaria y servicios comunitarios locales buscando mejorar la atención domiciliaria a personas mayores.

La estrategia se basa en cinco dimensiones: (I) nuevo modelo de cuidados, que se centra en el itinerario de atención desde la fragilidad hasta la dependencia con un nuevo enfoque en la organización de los servicios sociales de base; (II) innovación, que abarca aspectos sociales y tecnológicos incorporando proyectos innovadores y una plataforma de datos; (III) gobernanza, que involucra a las tres administraciones locales y a la comunidad; (IV) aprendizaje territorial, que implica transferir experiencias exitosas entre municipios; (V) evaluación, que incluye la monitorización y evaluación sistémica.

Ana Belén Otero
Departamento de Políticas Sociales. Diputación Foral de Álava

Etxean Baik egoitzetan diru-sarrera goiztiarrak saihestu nahi ditu etengabeko arreta pertsonalizatuaren bidez

El programa Etxean Bai de la Diputación Foral de Álava tiene como objetivo retrasar el ingreso en residencias de personas dependientes que están siendo cuidadas en sus hogares, a través de una atención personalizada de 24 horas con profesionales; además, brinda apoyo a las y los cuidadores utilizando nuevas tecnologías.

En su fase piloto con 50 personas proporciona atención a usuarias y usuarios con dependencia de grados 2 y 3 (en el caso de personas mayores) y cualquier grado de dependencia en personas con discapacidad o problemas de salud mental. La iniciativa busca evitar ingresos prematuros en residencias debido a la vulnerabilidad o miedo de las y los dependientes, ya que se brinda atención continua y personalizada permitiendo a las personas permanecer en sus hogares. Esta iniciativa no sustituye a los centros de cuidados, sino que permite decidir en cada momento cuál es el mejor servicio de atención.

Marian Olabarrieta
Directora de Servicios Sociales del Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales del Gobierno Vasco

Arreta-eredu komunitario baten aldeko apustua egiten dugu, eta gizarte- eta osasun-laguntzen sistemen arloan lan egitearen aldekoa

Tenemos que apostar, y estamos apostando, por un modelo comunitario de atención y por trabajar en clave de sistemas de apoyos sociales y sanitarios. Concretamente, el Gobierno Vasco gestiona directamente dos proyectos: Euskadi Lagunkoia y BetiON.

Euskadi Lagunkoia es una iniciativa que promueve municipios amigables con personas mayores fomentando el envejecimiento activo y la participación comunitaria. Con 75 municipios adheridos, que representa al 80% de la población vasca, lleva a cabo acciones en transporte, vivienda o servicios sociales, entre otros. Por su parte, el servicio de teleasistencia BetiOn busca favorecer la permanencia en el entorno familiar de personas con limitaciones, atendiendo a más de 67.000 usuarias y usuarios. Además, estamos proyectando pilotar una teleasistencia predictiva con Big Data e Internet de las Cosas para mejorar la atención comunitaria.

Encarnación Betolaza
Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria-Gasteiz. Osakidetza

Zaintza berezkoa du giza izaerak, eta pertsona guztiok dugu jaiotzetik zaintzeko gaitasuna

El cuidado es inherente a la condición humana y todas las personas tenemos la capacidad innata de cuidar. Sin embargo, desde el surgimiento de la enfermería, esta profesión se ha destacado como la principal responsable y distintiva en la prestación de cuidados.

El metaparadigma de la disciplina enfermera se estructura en torno a cuatro conceptos esenciales: (I) la persona, concebida como un todo indivisible; (II) los cuidados, holísticos, dirigidos hacia el bienestar de la persona, centrados en sus prioridades y con su participación activa; (III) la persona en continua relación con un entorno dinámico e ilimitado abarcando aspectos sociales, culturales y espirituales; (IV) la salud, entendida como la unidad entre el ser humano y su entorno, y considerada tanto un valor como una experiencia que cada cual vive desde una perspectiva única.

Núria Salas
Ayuntamiento de Barcelona

VilaVeïnak hurbileko zaintza-komunitateak sortu nahi ditu, lurralde bakoitzeko biztanleen arteko elkarreragina eta elkarrekiko laguntza sustatuz

VilaVeïna es un proyecto municipal de innovación social que surge como respuesta a la necesidad de mejorar la atención durante emergencias, como la pandemia de la COVID-19. Enmarcado en la estrategia de "ciudad cuidadora" y "Barcelona contra la soledad", fue impulsado en 2021 por el área de derechos sociales y la gerencia municipal del Ayuntamiento de Barcelona.

La iniciativa busca crear comunidades de cuidado desde la proximidad fomentando la interacción y el apoyo mutuo entre las y los residentes de cada territorio. Ofrece servicios como orientación e información, bienestar emocional, autocuidado y canguraje para apoyar a personas cuidadoras y familias. VilaVeïna aborda 5 problemáticas: (I) el impacto negativo del trabajo de cuidados sobre la salud y bienestar de las personas que cuidan; (II) la desigual distribución de las responsabilidades y tareas de cuidado; (III) la invisibilidad y la falta de reconocimiento social del trabajo de cuidados; (IV) la atomización y atención fragmentada de las necesidades de cuidado; (V) y la infra detección de las necesidades de cuidado.

CUIDADOS EN EL ÁMBITO RESIDENCIAL

Egoitza-arretako zerbitzua prestazio iraunkorra da, eta egoitza-ingurunea ezartzen du mendekotasun-egoeran dauden pertsonen ohiko bizileku gisa. Zerbitzu honen helburua da arreta integrala eta jarraitua ematea, alderdi pertsonalak, sozialak eta sanitarioak barne hartzen dituena, pertsona bakoitzaren premia espezifikoetara egokituz.

Gizarte-berrikuntza funtsezko elementu bihurtzen da, espazio horietan bizi direnen bizi-kalitatea hobetzeko irtenbide sortzaile eta eraginkorren etengabeko bilaketa sustatuz. Horrek berekin dakar egoiliarren ongizatean eta autonomian lagundu dezaketen praktika eta teknologia berriak ezartzea, bai eta zerbitzuak eraginkortasunez ematen laguntzea ere.

El servicio de atención residencial se configura como una prestación de carácter permanente, estableciendo el entorno residencial como el lugar habitual de residencia para las personas en situación de dependencia. Este servicio tiene como objetivo proporcionar una atención integral y continua que abarque los aspectos personales, sociales y sanitarios, adaptándose a las necesidades específicas de cada persona.

La innovación social se convierte en un elemento clave incentivando la búsqueda constante de soluciones creativas y eficientes para mejorar la calidad de vida de quienes residen en estos espacios. Esto implica la implementación de prácticas y tecnologías novedosas que puedan contribuir al bienestar y autonomía de las y los residentes, así como a la eficiencia en la prestación de servicios.

MAITE PEÑA
Diputada Foral de Cuidados y Políticas Sociales
de la Diputación Foral de Gipuzkoa

Zaintza eskaera berria ikasketa maila altua, ohitura desberdinak eta kultura eskakizun handiagoa duten adineko pertsonen profilak izango dira

Gipuzkoa está liderando una transformación significativa en el ámbito de los cuidados avanzando hacia un nuevo modelo residencial centrado en la personalización, la innovación social y la conexión comunitaria. El "Libro Verde", consensuado por diversas partes interesadas, es la hoja de ruta que guiará la transición hacia la residencia del futuro buscando cambios sistémicos y afrontando desafíos sociales de manera innovadora.

El documento parte del diagnóstico de la situación actual en el sector residencial e identifica las palancas de cambio necesarias para la transición. Dentro de este proceso se establecen siete ámbitos de actuación: la personalización, la gobernanza, la formación, la innovación, la normativa, la evaluación y la comunicación. El nuevo modelo pone el foco en la personalización de los cuidados teniendo en cuenta que la nueva demanda vendrá de la mano de nuevos perfiles de personas mayores con alto nivel de estudios, hábitos diferentes y mayor exigencia cultural.

AMAIA ANTXUSTEGI
Diputada Foral de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia

Funtsezkoa da emakumeek zainketen arloan egindako ekarpen baliotsua aitortzea, sistematikoki ikusezin bihurtu den lana

Es fundamental reconocer la valiosa contribución de las mujeres en el ámbito de los cuidados, una labor que a lo largo de la historia ha sido sistemáticamente invisibilizada. En este Congreso de los Cuidados he compartido conocimientos y buenas prácticas centrándome especialmente en el ámbito residencial. Quiero destacar el desafío que los cuidados representan tanto para la Administración Pública como para la sociedad en su conjunto.

En relación con la necesidad de establecer un Pacto Vasco por los Cuidados, quiero subrayar la importancia de involucrar a la Administración Pública, el Tercer Sector y la sociedad en general en este proceso. Tenemos que abordar los cuidados desde una perspectiva pública y comunitaria.

GORKA URTARAN
Departamento de Políticas Sociales. Diputación Foral de Álava

Zainketen Aldeko Euskal Itunak garrantzi handia hartzen du, funtsezkoa baita zaintza-komunitate sendoa eta kohesionatua eraikitzeko

El Pacto Vasco por los Cuidados adquiere una importancia significativa al ser fundamental para la construcción de una comunidad vasca de cuidados sólida y cohesionada. Una comunidad donde las relaciones entre las diversas partes involucradas ya sean personas usuarias, profesionales o familiares, se sustentan en valores fundamentales como el afecto, el respeto y el reconocimiento mutuo. Y donde la formación y capacitación de las personas cuidadoras son garantía de la calidad de los cuidados.

En última instancia, este acuerdo no solo establece un marco para la prestación de cuidados, sino que también aspira a construir una comunidad cimentada en el entendimiento mutuo, la colaboración y el compromiso compartido hacia el bienestar de quienes reciben cuidados, así como de quienes los brindan.

6 LA VOZ DE LAS PERSONAS

DIÁLOGOS CON PERSONAS CUIDADORAS, FAMILIARES Y PROFESIONALES, Y PERSONAS CUIDADAS

SANTIAGO LÓPEZ
Personas cuidadoras en el ámbito familiar

"Hay que saber poner límites sin dañar; la persona cuidada necesita mucha seguridad y las personas que cuidamos tenemos que sostener y transmitir seguridad".

TXEMA BILBAO
Personas cuidadoras en el ámbito familiar

"Un buen cuidado va más allá de las acciones concretas; implica el compromiso de mantener a las personas presentes en el mundo".

AINHOA SESMA
Personas cuidadas y cuidados formales

"La persona que cuida tiene que conocer bien las necesidades de la persona que va a cuidar. Y a partir de ahí, respetar su voluntad y decisiones".

XABIER MADINA
Personas cuidadas y cuidados formales

"Lo importante en los cuidados es construir una buena relación entre dos personas para poder ofrecer y recibir una buena atención".

ESTHER MARTÍN
Personas cuidadas y cuidados formales

En el ámbito de los cuidados la vocación te hace atender con dedicación y pasión. La empatía y el respeto son muy importantes para relacionarte con las personas que reciben cuidados".

CLAUDIA FAVELA
Mujeres migrantes y cuidados

"Es muy importante la formación de las personas que prestamos servicios para entender realmente cuáles son las necesidades y cómo nos podemos adaptar a ellas".

TATIANA BELLORÍN
Mujeres migrantes y cuidados

"La familia necesita alguien que cuide y la trabajadora necesita un trabajo; sin embargo, las familias no tienen una correcta información sobre cómo contratar a una trabajadora".

JOSEBA AGINAGA
La importancia del autocuidado

"Para mí, cuidarme es la actitud que debo tomar ante mi enfermedad y ser activo en ese cuidado: saber controlarme tanto con los medicamentos como con la alimentación o el deporte".

7 DESFAMILIZAR Y DESFEMINIZAR LOS CUIDADOS Y GARANTIZAR UN CUIDADO DE CALIDAD

DESFAMILIZAR Y DESFEMINIZAR EL TRABAJO DE CUIDADOS

Testuinguru garaikidean, zaintzak desfamilizatzeko beharra gizarte-agindu gisa agertzen da. Tradizionalki, familia-egituretan jarri izan da arreta eta zaintza eskaintzeko erantzukizun nagusia; hala ere, neurriz kanpoko karga horrek tentsioak eta mugak sor ditzake, eta eragina izan dezake zainketak ematen dituztenen eta jasotzen dituztenen bizi-kalitatean.

Aldi berean, zaintzak desfeminizatzea erronka erabakigarria da genero-estereotipoak desegiteko. Zaintzaren eta femeninotasunaren arteko lotura historikoak genero-rol murriztaileak betikotu ditu, emakumeek hainbat esparrutan erabat parte hartzeko dituzten aukerak mugatuz. Oro har, zaintzak desfamilizatzea eta desfeminizatzea urrats esanguratsuak dira gizarte bidezkoago baterantz aurrera egiteko.

En el contexto contemporáneo, la necesidad de desfamilizar los cuidados emerge como un imperativo social. Tradicionalmente, se ha depositado en las estructuras familiares la responsabilidad primordial de brindar atención y cuidados; sin embargo, esta carga desproporcionada puede generar tensiones y limitaciones, afectando la calidad de vida tanto de quienes proveen los cuidados como de quienes los reciben.

En paralelo, desfeminizar los cuidados se presenta como un desafío crucial para desmantelar estereotipos de género arraigados. La asociación histórica entre el cuidado y lo femenino ha perpetuado roles de género restrictivos, limitando las oportunidades de participación plena de las mujeres en diversos ámbitos. En conjunto, desfamilizar y desfeminizar los cuidados representan pasos significativos para avanzar hacia una sociedad más justa.

Matxalen Legarreta
Universidad del País Vasco

Zaintza desfamiliarizatzeko eta desfeminizatzeko bidean aurrera egiteak erantzunkidetasuna eta konpromiso soziala bultzatzea dakar, elkar elikatzen duten bi norabidetan

Avanzar hacia la desfamiliarización y la desfeminización del cuidado implica impulsar la corresponsabilidad y el compromiso social en dos direcciones que se retroalimentan.

Por un lado, mediante el reconocimiento del trabajo realizado principalmente por las mujeres y el impulso de la participación de los hombres; y, por otro, generando dinámicas comunitarias que interpelen a los hombres y que impliquen a toda la población de forma integral desde una perspectiva intergeneracional para lograr un cambio efectivo. De lo contrario, se corre el riesgo de desfamiliarizar a través de la refeminización.

Dolors Comas d'Argemir
Universidad Rovira i Virgili

Beharrezkoa da ekonomia sozial eta solidarioa sustatzea zainketen arloan, konpromiso publikoan eta sozialean oinarritutako kalitatezko hornidura bermatuz

Es necesario fomentar la economía social y solidaria en el ámbito de los cuidados. En el contexto de la desfamiliarización y desfeminización de los cuidados es importante asegurar una provisión de calidad que esté basada en el compromiso público y en el compromiso social (y no en el negocio).

La propia Estrategia Europea de Cuidados dice al respecto: "Los agentes de la economía social aportan un valor añadido a la prestación de servicios asistenciales de alta calidad debido a su enfoque centrado en las personas y la reinversión de los beneficios en su misión y en las comunidades locales". Fomentar este modelo no solo fortalecerá la calidad de los cuidados, sino que también contribuirá al bienestar de las comunidades locales y al enfoque centrado en las personas en la prestación de servicios asistenciales.

MIREN ELGARRESTA
Directora general de Emakunde – Instituto Vasco de la Mujer

Gaur egungo gizartean zainketen balorizazio falta etxeko eremuarekin izan duen lotura historikotik dator, emakumeek soilik bere gain hartu dutena

La centralidad del cuidado, en la actualidad, anuncia un momento de cambio y transformación en nuestra sociedad. Uno de los factores de mayor incidencia en ese cambio es aquel que insta a las personas a la corresponsabilidad del cuidado en términos de igualdad de mujeres y hombres; no menos importante es el factor económico ligado a la externalización de parte de los cuidados tradicionalmente entendidos y gestionados en el ámbito familiar como trabajo no remunerado.

La falta de valorización de los cuidados en la sociedad actual proviene de su histórica asociación con el ámbito doméstico, exclusivamente asumido por mujeres. Aunque ha habido avances, persisten conceptos obsoletos que limitan la percepción de los cuidados como una labor profesional. El Pacto Vasco por los Cuidados, en su visión, debe ser integral y abordar tanto la gestión individual como la colectiva desde la corresponsabilidad, superando la feminización y familiarización exclusivas de los cuidados.

IRUNE MUGURUZA
Dirección de Familias e Infancia. Departamento de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales. Gobierno Vasco

Funtsezkoa da aldaketa bultzatzea zaintza lana desfamiliarizatzeko eta desfeminizatzeko, erakunde publikoetatik erantzunkidetasuna sustatuz

Es esencial impulsar el cambio para desfamilizar y desfeminizar el trabajo de cuidados promoviendo la corresponsabilidad desde las instituciones públicas. En este sentido, en 2008 se aprobó la Ley sobre Familias de Euskadi, que destaca la corresponsabilidad en principios y objetivos. Y en 2018, las administraciones de Euskadi y entidades del Tercer Sector Social firmaron un pacto que apunta a la necesidad de trabajar en la igualdad de género y se materializa en el plan de familias.

Este plan busca la conciliación centrada en la familia, la empresa y la sociedad implementando medidas para fomentar la corresponsabilidad, como subvenciones para el cuidado de hijas e hijos menores de un año o la ampliación de permisos de paternidad y maternidad con discriminación positiva para mujeres en excedencias. Se tomaron acciones para desfeminizar los trabajos de cuidado y se trabajó con empresas para fomentar la conciliación con medidas que incluyen la gratuidad en escuelas infantiles y campañas de sensibilización. Necesitamos un cambio en el trabajo de los cuidados y las instituciones públicas debemos impulsar este cambio.

GARANTIZAR LA CALIDAD Y PROMOVER LA EVALUACIÓN E INNOVACIÓN

Kalitatea bermatzea eta ebaluazioa eta berrikuntza sustatzea funtsezkoa da zainketa-eredu sendo eta iraunkorra eraikitzeko. Pertsonen beharrei erantzuteko, bereziki mendekotasun-egoeretan, etengabe haus-nartu eta egokitu behar da, gizartearen bilakaerarako estandar handiak eta egokiak ziurtatzeko.

Prozesu horretan, ikuspegi berritzaileak ezartzeaz gain, ikuspegi horien eraginaren ebaluazio zorrotza ere egin behar da, arreta integrala, eraginkorra eta banakoen beharretan oinarritua lortzeko.

Garantizar la calidad y promover la evaluación e innovación se revelan como piedras angulares para la construcción de un modelo de cuidados sólido y sostenible. La atención a las necesidades de las personas, especialmente en contextos de dependencia, demanda una constante reflexión y adaptación a fin de asegurar estándares elevados y adecuados a la evolución de la sociedad.

Este proceso implica no solo la implementación de enfoques innovadores sino también la evaluación rigurosa de su impacto para lograr un sistema de atención integral, eficaz y centrado en las necesidades individuales.

CARLOS ALFONSO
Departamento de Cuidados y Políticas Sociales.
Diputación Foral de Gipuzkoa

Berrikuntza sozialak sistemaren eskaintza aldatzeko gai izan behar du, zainketen hobekuntzan trantsizio eta aurrerapen jasangarriak bermatuz

La innovación social debe ser capaz de transformar la oferta del sistema, proponer nuevas formas de cuidado, simplificar procesos y asegurar su escalabilidad garantizando una transición y progreso sostenibles en la mejora de los cuidados.

Al evaluar la innovación social, se debe considerar la viabilidad, implantación, escalabilidad y transformación del sistema, así como medir su impacto en la calidad de vida y evaluar la inversión coste-efectividad. Es crucial fomentar la innovación social sostenible alineada con la mejora de los cuidados en términos ecológicos, sociales y económicos. En este contexto, la evaluación de la innovación debe ser tan innovadora como la propia innovación.

Patricia Andrés Glaria
Secretaría Servicios Sociales del Organismo Autónomo
Instituto Foral de Bienestar Social. Diputación Foral de Álava

La calidad de la atención constituye un ámbito de interés compartido por todas las instituciones, entidades, personas profesionales y usuarias del sistema de servicios sociales. Contribuir a su mejora es una obligación para las administraciones, quienes debemos promover la máxima eficacia y eficiencia en la cobertura de las necesidades de la población.

Desde la Diputación Foral de Álava trabajamos y nos aplicamos en la construcción de un sistema consensuado de indicadores válidos, fiables y útiles para todos los centros residenciales de personas mayores del THA. Este enfoque nos aportará una visión integral y un lenguaje común a la hora de prestar una atención de calidad, asegurando así el bienestar y satisfacción de nuestras y nuestros mayores.

Adierazle baliagarriak, fidagarriak eta erabilgarriak ikusteak ikuspegi integrala eta hizkuntza komuna ematen digu kalitatezko arreta emateko garaian

Elixabete Elordi
Plan de Transición de Cuidados de Larga Duración,
Diputación Foral de Bizkaia

Iraupen luzeko zaintzak aldatzeak bizitza pertsonalaren proiektua mendeko pertsonek nahi duten moduan bizitzeko aukerak maximizatzea dakar

Transformar los cuidados de larga duración no supone exclusivamente modificar la provisión de cuidados a las personas dependientes, o generar nuevos servicios, sino impulsar una cultura de los cuidados que empape toda la sociedad, que la transforme; que haga de Bizkaia una sociedad donde los y las ciudadanas cuiden unas de las otras y cuiden de lo que es común y compartido, cuiden del presente y del futuro.

La esencia del cuidado debe transformarse pasando de atender exclusivamente necesidades básicas o instrumentales a acompañar personas, a maximizar las posibilidades de vivir su proyecto de vida personal de la manera que ellas y ellos deseen, en lo posible, con sentido y significado; una vida que merezca la pena ser vivida, a pesar de las dificultades.

8 SOSTENIBILIDAD DE LOS CUIDADOS

GARANTIZAR UN CUIDADO ÉTICO Y SOSTENIBLE DESDE EL PUNTO DE VISTA PERSONAL Y SOCIAL

Zainketa etiko bat bermatzeak, pertsonen berehalako beharrei erantzuteaz gain, prozesu hori duintasunaren eta autonomiaren funtsezko balioekin errespetuzkoa eta lerrokatua izatea ere eskatzen du.

Ikuspegi sozialetik, iraunkortasunak eskatzen du zainketen epe luzeko jarraipena eta eraginkortasuna ahalbidetuko duten egiturak eta praktikak garatzea, baliabideak agortzea saihestuz eta komunitate osoan duen eragina kontuan hartuz. Zainketen ikuspegi jasangarriak, norbanakoaren ongizatea babesteaz gain, gizarte erresilienteagoak eta solidarioagoak eraikitzen laguntzen du.

Garantizar un cuidado ético implica no solo atender las necesidades inmediatas de las personas sino también asegurar que este proceso sea respetuoso y alineado con los valores fundamentales de la dignidad y autonomía.

Desde una perspectiva social, la sostenibilidad implica desarrollar estructuras y prácticas que permitan la continuidad y eficacia a largo plazo de los cuidados, evitando agotar recursos y considerando el impacto en la comunidad en su conjunto. Un enfoque sostenible en los cuidados no solo preserva el bienestar individual, sino que también contribuye a la construcción de sociedades más resilientes y solidarias.

Marije Goikoetxea
Universidad de Deusto

Ondo zaintzeko hiru oinarri etiko nagusiak hauek dira: justiziaren etika, autoerrealizaziorako etika eta bertuteen etika

Los tres grandes fundamentos éticos para un buen cuidado son: (I) la ética de la justicia, que se basa en el reconocimiento de la igual dignidad y la justa distribución del cuidado, garantizando la imparcialidad y el derecho a ser cuidadas por personas competentes; (II) la ética para la autorrealización, que reconoce la autonomía moral y la necesidad de apoyos para proyectos de vida plena, destacando la participación en la determinación de los cuidados y en las políticas de cuidados, así como la responsabilidad de las personas cuidadoras; (III) y la ética de las virtudes, que concibe el cuidado como una relación de buen trato y destaca las competencias y habilidades éticas tanto de la persona que cuida como de la persona cuidada, las organizaciones y comunidades cuidadoras, y la importancia de la justicia social.

Amaia Saenz de Ormijana
Organización Sanitaria Integrada (OSI) Araba

Osasunak ikuspegi biologistatik aldendu behar du, osasun-definizioen aniztasuna onartu behar du eta gizarteko determinatzaileak kontuan hartu behar ditu

La salud debe repensarse en torno a tres ejes: alejarse del enfoque biologicista hacia el bienestar y calidad de vida; reconocer la pluralidad de definiciones de salud; y considerar los determinantes sociales. Desde el ámbito sanitario, emergen dos formas de contribuir a los cuidados: mediante el conocimiento y la confianza.

Es necesario gestionar el conocimiento de manera crítica para evitar distorsiones y dotar a quienes cuidan de la capacidad y competencias necesarias, ya que el acto de cuidar se vuelve cada vez más complejo no solo desde el punto de vista sanitario sino también en el respeto a la dignidad y las diversas trayectorias de las personas. La confianza también juega un papel fundamental. Necesitamos confiar en la capacidad de las personas para gestionar sus vidas, tomar decisiones y elegir lo mejor para ellas. Trabajar de manera colaborativa con otros sectores nos ayudará a aprender a escuchar, acompañar y entender a las personas, superando la tendencia a creer que siempre tenemos la mejor respuesta. Cada persona trae consigo una idea, un proyecto y una propuesta que debemos apoyar en su autorrealización.

BRÍGIDA ARGOTE
Subdirectora del Área de Personas Mayores del Instituto Foral de Bienestar Social de la Diputación Foral de Álava

Zaintza tradizionalaren ereduak krisiari aurre egin behar dio, zaintzaren jasangarritasuna eta etika ardatz dituen ikuspegi berritzailea eskatzen baitu

El modelo de cuidados tradicional enfrenta una crisis que demanda un enfoque innovador centrado en la sostenibilidad y la ética del cuidado a nivel personal y social. Es crucial reconocer el derecho universal a recibir cuidados y el deber universal de brindarlos, haciéndolo efectivo por medio de un Pacto por los Cuidados adaptado a los cambios sociales y basado en un enfoque de derechos, con perspectiva de género y centrado en la persona.

En este acuerdo, y en el debate para abordar estas cuestiones y buscar consenso, deberían participar diversos agentes, entre ellos sectores como salud, servicios sociales, vivienda, empleo, tercer sector, urbanismo, justicia, familia y comunidad. La necesidad de transformar el enfoque de cuidados resalta la importancia de este diálogo inclusivo y multisectorial.

TXETXU AUSÍN
Investigador científico y director del Instituto de Filosofía del Consejo Superior de Investigaciones Científicas

Zainketarik gabe, ez genuke ez gizarte-, ez ekonomia-, ez kultura- eta politika-erakunderik izango

La filosofía sitúa el cuidado como el eje central de la ética y la política. Sin cuidados, no tendríamos ni organización social, ni económica, ni cultural, ni política. Somos interdependientes, nos cuidamos y nos cuidan. Es bien conocido que nos enfrentamos a una crisis de los cuidados. El enorme logro social que es la longevidad y el aumento de la esperanza de vida se une a una disminución de la tasa de fecundidad, a los nuevos modelos de familia, a la incorporación de la mujer al mercado de trabajo y a la falta de corresponsabilidad de los hombres.

Hay que reconocer el cuidado como un bien público, cuidar del cuidado, y buscar el modo de organizarse colectivamente. El Pacto por los Cuidados debería incidir en la centralidad de los cuidados para la reproducción social y, por tanto, en la necesaria redistribución de los cuidados a través de instituciones, organizaciones y personas. Vivir en sociedad es, en última instancia, cuidarse mutuamente. Poner los cuidados en el centro de la reflexión y de las políticas públicas es indispensable para la reproducción social. Y plantear públicamente la necesidad de un Pacto por los Cuidados es enfocar la vida social y política de modo realista.

Irune Galarraga
Dirección General de Organismos Públicos. Diputación Foral de Gipuzkoa

Zaindutako pertsonak presenteago egotea eta protagonista izatea bilatzen dugu, beren bizitzaren eta erabakien kontrola itzuliz

La Diputación Foral de Guipúzcoa está en transición hacia un nuevo paradigma de cuidados, buscando avanzar hacia un "territorio de cuidados". La Agenda 20-30 y el "Libro Verde" guían esta transformación centrada en la atención a personas y cuidado compartido en la comunidad.

La Comisión Ética de Intervención Social ha desarrollado la guía "Quiero que lo sepas" para promover cuidados éticos. Esta guía, flexible y abierta, busca reforzar cuidados colaborativos y devolver el control a las personas cuidadas; por eso, es importante dedicar tiempo a escuchar y estar con la persona cuidada, aprovechando los recursos disponibles, incluso para actividades sencillas como dar un paseo. Este enfoque colaborativo busca que las personas cuidadas estén más presentes y sean protagonistas. Así, se les devuelve el control sobre su vida y decisiones, abandonando un modelo paternalista.

ASEGURAR CUIDADOS ASEQUIBLES Y ECONÓMICAMENTE SOSTENIBLES

Gizarte Babeseko Euskal Sistemaren urteko gastu publikoa 10.000 milioi eurotik gorakoa da; horietatik 8.000 baino gehiago zerbitzu pertsonalei (euskal osasun-sistemak edo hezkuntza) eta gizarte-zerbitzuei dagozkie; 10.000 milioi euro, gehienez ere 17.000 milioi euro biltzeko 2022an.

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren gastu arrunta 832,2 milioi eurotik 1.131,9 milioi eurora igaro zen 2011 eta 2019 artean, kontuan hartuta 2007 eta 2017 bitartean baino gutxiago bildu zela. Aurreikuspenen arabera, 2030ean gastu arrunta 1.700 milioi eurokoa izango da, eta 2.000 milioikoa 2030eko hamarkadan.

El gasto público anual en el Sistema Vasco de Protección Social supera ya los 10.000 millones de euros, de los cuales más de 8.000 corresponden a servicios personales (sistemas vascos de salud o educación) y servicios sociales; 10.000 millones de euros para un máximo de recaudación de 17.000 millones de euros en 2022.

El gasto corriente del Sistema Vasco de Servicios Sociales, entre 2011 y 2019, pasó de 832,2 a 1.131,9 millones de euros, teniendo en cuenta que los niveles de recaudación fueron inferiores al periodo entre 2007 y 2017. La previsión es que en 2030 el gasto corriente alcance los 1.700 millones de euros, y 2.000 millones a lo largo de la década de 2030.

JOAN COSTA I FONT
Profesor de Economía de la Salud
en la London School of Economics

Zaintza sistema eraginkorra ez dagoen bitartean, gainerako gizarte zerbitzuak ere ez dira izango

Es necesario establecer un Pacto por los Cuidados para salvaguardar el bienestar de las personas cuidadoras y de quienes reciben los cuidados. Un sistema de cuidados eficiente es fundamental ya que afecta directamente a la calidad de los demás servicios sociales. La falta de eficiencia en los cuidados compromete el bienestar tanto de las personas cuidadoras como de las cuidadas.

Bajo mi punto de vista, mientras no haya un sistema de cuidados eficiente, el resto de los servicios sociales tampoco lo será. El Congreso de los Cuidados es un espacio muy interesante para contribuir con ideas valiosas sobre la financiación de los cuidados, abordando tanto el "cómo" como el "porqué".

Concepción Patxot
Profesora de la Universidad de Barcelona, miembro del equipo de Análisis Económico de Barcelona y directora de la Xarxa de Referència en Economia i Polítiques Públiques

Zaintza formalaren eta informalaren balioa ebaluatu behar da, politika publikoen, merkatuaren eta familiaren arteko elkarrekintza hobeto ulertzeko ongizatearen horniduran

Desde mi perspectiva, la importancia de los cuidados en la sociedad es innegable, ya que afectan significativamente el bienestar de todas las y los ciudadanos, especialmente de los más vulnerables, y contribuyen en gran medida a explicar la brecha de género. Hay que destacar la necesidad de evaluar el valor del cuidado formal e informal en el marco del estado del bienestar para comprender mejor la interacción entre políticas públicas, mercado y familia en la provisión del bienestar.

En relación con la necesidad de un Pacto por los Cuidados, me parece muy importante la participación de diversos agentes, incluyendo a las y los responsables de diseñar e implementar políticas del estado del bienestar, empresariado, sindicatos y plataformas relevantes de la sociedad civil. La valoración de los cuidados es esencial para lograr un equilibrio adecuado entre la política pública y otros mecanismos de asignación de recursos.

Raúl del Pozo
Universidad de Castilla-La Mancha

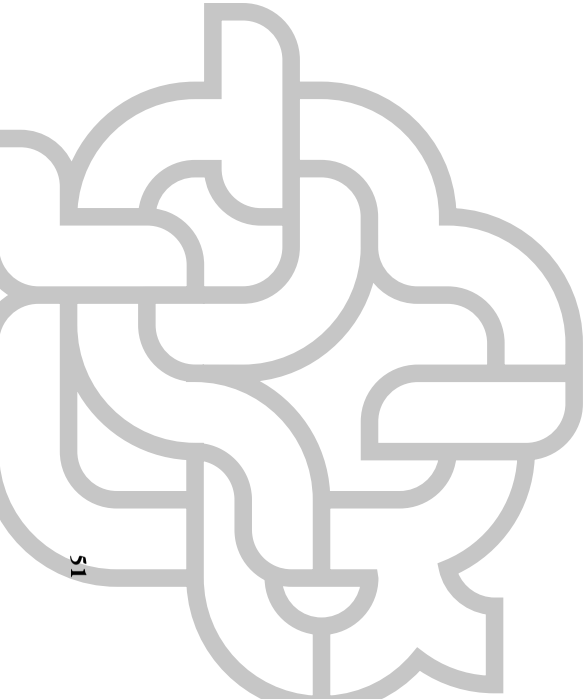
Finantzaketa pribatua sartzea funtsezkoa izan daiteke mendekotasun-arriskuari lotutako erronkei aurre egiteko

La política de copago como herramienta de participación de las y los usuarios en la financiación de servicios públicos permite aumentar ingresos sin incrementar impuestos generales. De cara al futuro, en el ámbito de la dependencia, se proponen medidas para fortalecer el sistema de atención; esto incluye la revisión y reajuste de la legislación actual concentrando los recursos públicos en casos de dependencia grave y estableciendo sistemas de copago diferenciados.

Además, tenemos la posibilidad de recuperar el impuesto de sucesiones y velar por la efectiva implementación de la ley, alineando incentivos entre diversos agentes. También existen otras opciones de financiación, como un impuesto único sobre patrimonio, aumentar el uso de impuestos generales y establecer primas regulares para un seguro obligatorio de dependencia. La incorporación de financiación privada puede ser clave para abordar los desafíos asociados al riesgo de dependencia.

EPILOGOA

EPÍLOGO



CUIDAR Y RECIBIR CUIDADOS CON DERECHOS, EN LIBERTAD E IGUALDAD. BASES PARA UN ACUERDO POR LOS CUIDADOS EN EUSKADI

Nerea Melgosa Vega.
Consejera de Igualdad, Justicia y Políticas Sociales

Sailburuak Euskadin egingo den Zaintza Itunaren oinarriak aurkeztu zituen.

La consejera presentó las bases para un futuro Pacto de Cuidados en Euskadi.

Cuando hablamos de cuidados, hablamos de apoyos esenciales para realizar las actividades de la vida diaria e integrarnos socialmente con la mayor autonomía posible. Incluye apoyos directos como asear, vestir, movilizar, acompañar, estimular o educar, o indirectos como limpiar y cocinar.

Cabe entender como cuidados también los sanitarios o el espacio educativo, siempre que se trate de desarrollar capacidades para las actividades de la vida diaria, la inclusión social, el cuidado y el autocuidado.

Tan importantes son los que inciden en el bienestar físico o material como en el emocional. Y todos ellos deben ir hacia la autonomía -mantener o desarrollar capacidades- a lo largo de toda la vida.

Todas las personas necesitamos cuidados a lo largo de la vida. Y somos las mujeres las que mayoritariamente cuidamos.

La Alianza Global por los Cuidados propone que el sistema de cuidados rescate el sentido político de los cuidados y enfrente los conflictos y desigualdades, prestando especial atención a los ejes de desigualdad por razón de sexo, de clase, de origen racial, étnico etc. Es crucial adoptar una perspectiva interseccional que considere los diferentes factores y condiciones.

El trabajo de cuidados sostiene la vida y la vertebra, pero expresa y reproduce también la desigualdad. Sin embargo, los cuidados pueden constituir un factor de igualdad, para quien los necesita y los presta.

Para quien los necesita, dependiendo de la relación entre los apoyos que precisa y recibe a lo largo de la vida.

Para quien los presta, dependiendo de si las condiciones en que los presta posibilitan o dificultan su proyecto de vida autónomo.

Es responsabilidad del sector público asegurar un acceso universal a los apoyos reconocidos como derechos para que todas las personas, cuidadas y cuidadoras, puedan desarrollar su proyecto de vida con autonomía.

Los cuidados no deben comprometer el proyecto de vida de quien los presta. La persona que cuida también debe ser cuidada, y quien cuida y es cuidada debe ejercer su derecho a los cuidados públicos.

El actual modelo de cuidados genera desigualdades a las mujeres y más si son migrantes, mayores, con discapacidad, etc. No cabe adoptar soluciones adecuadas sin enfocar la política de cuidados como política de igualdad, transformando el modelo tradicional de cuidados.

Es necesario continuar avanzando en la organización social de los cuidados, promoviendo un modelo público y comunitario, dejando de atribuir la responsabilidad a las mujeres, corresponsabilizando a los hombres. Se trata de cuidar en igualdad, todas y todos.

El reto demográfico requiere continuar con el esfuerzo realizado tras aprobarse la ley de servicios sociales, pero las razones para avanzar hacia este nuevo modelo de cuidados se centran en las personas.

Se trata de impulsar el ejercicio del derecho de las personas a unos cuidados de calidad, en coherencia con el modelo comunitario.

Se trata de cuidar y ser cuidadas con derechos, en libertad e igualdad, de un modo que todas las personas puedan desarrollar sus proyectos de vida y que el cuidado o la ausencia de cuidados, no comprometa ninguno.

Respecto al cuidado de hijos e hijas, en las primeras etapas de la vida, es necesario señalar que no cuidar no es un derecho ni una opción, aunque se debe cuidar, igualmente, con apoyos.

Para que la política de cuidados profundice en la igualdad de mujeres y hombres, es indispensable evaluar el impacto de género de cualquier modelo y política de cuidados.

Si los cuidados son un bien común, basados en nuestra interdependencia natural como seres humanos, y basados en derechos, obligaciones y opciones, entonces, la responsabilidad de los cuidados es de todas y todos.

Y si deben ordenarse al interés general y adecuarse a los principios de universalidad, solidaridad, eficiencia presupuestaria y calidad, entonces, el liderazgo y la responsabilidad última de su organización corresponde al sector público.

Cuando hablamos de un modelo comunitario de cuidados, hablamos de un liderazgo y responsabilidad pública, cooperando con la iniciativa social y otros sectores, e impulsando redes comunitarias de ayuda mutua.

Nerea Melgosak zainketa inklusibo eta prebentiboen sistema bat sustatu beharra azpimarratu zuen, beharren arabera egokitua.

Nerea Melgosa subrayó la necesidad de promover un sistema de cuidados inclusivo y preventivo, ajustado a las distintas necesidades.

Lehen urratsa da zainketa-politikak berdintasun-politika gisa diseinatzea eta egungo zaintza-eredu eta -politiken eragina ebaluatzea, generoa eta beste elkargune batzuk kontuan hartuta, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistematik hasita

Un modelo de atención en la comunidad y con su participación, para vivir en su propia casa con los apoyos precisos en cada caso y en cada momento.

Hablamos de transformar los centros residenciales, concibiéndolos como hogares y comunidades abiertas al entorno.

Transformar el modelo de cuidados significa desarrollar una política que sea integral, preventiva, intersectorial e inclusiva. Una política de cuidados diseñada como una política de igualdad, con un enfoque de género e interseccional.

Teniendo en cuenta los distintos aspectos abordados, algunas bases para un futuro Pacto Vasco por los Cuidados parten de la convicción de que compartimos la necesidad de desfamilizar y desfeminizar los cuidados y de avanzar hacia un modelo vasco propio, público y comunitario.

Los servicios de cuidado, que son responsabilidad del gobierno, deben seguir principios de universalidad, solidaridad, evaluación y eficiencia en el uso del presupuesto, y por supuesto de alta calidad. Unos principios en línea con el modelo comunitario y las pautas establecidas por el Marco Europeo voluntario de Calidad para los Servicios Sociales del Comité de Protección Social de la Unión Europea.

Por lo tanto, es necesario restringir la búsqueda de beneficios económicos en estos servicios.

Es esencial basar el Pacto Social Vasco por los Cuidados en un consenso que pueda expandirse gradualmente, y en compromisos y alianzas específicas que impulsen la transformación del modelo de cuidados.

Es importante enfocarse en implementar medidas que puedan realmente cambiar la situación. Pueden ser institucionales o provenir de otros sectores, pero siempre deben estar orientadas a lograr cambios estructurales significativos.

Helburua zainketen eredu publiko eta komunitariorantz aurrera egitea da, desfeminizatua eta desfamiliarizatua izango dena.

El objetivo es avanzar hacia un modelo público y comunitario de cuidados, desfeminizado y desfamiliarizado.

Zaintza guztiek autonomia mantendu edo hobetu behar dute bizitza osoan zehar

Zainketak eskubideekin, askatasunean eta berdintasunean eman eta jaso behar dira

Familiako zaintzaileen estatutua sustatu behar da, haien eskubideak sistematizatu, zehaztu eta zabaltzeko, emakumeen eta gizonen arteko desberdintasuna azpimarratuz

Beharrezkoa da adinekoei beren etxeetan bete-betean bizitzen jarraitzeko aukera emango dieten neurriak hartzen jarraitzea

Un primer paso es diseñar las políticas de cuidados como políticas de igualdad, y evaluar el impacto de los modelos y políticas de cuidados actuales, teniendo en cuenta tanto el género como otras intersecciones, empezando por el Sistema Vasco de Servicios Sociales.

Otras propuestas de ejes adicionales para avanzar hacia un consenso, con la década de 2030 como horizonte son:

El aumento continuado del gasto en el Sistema Vasco de Servicios Sociales, adecuando el nivel de gasto en relación con el ingreso.

El aumento del peso del cuidado de responsabilidad pública respecto al familiar.

El refuerzo de la atención primaria y secundaria en la comunidad y la disminución del peso de la atención residencial en el gasto corriente público.

La transformación de los centros residenciales, innovando en los modelos de atención y organización, concibiéndolos como un hogar y una comunidad, al igual que otras alternativas de convivencia colectivas y comunitarias.

El impulso de una política de cuidados sistémica, preventiva e inclusiva, que se adecue a las diversas necesidades y situaciones de cuidado, y que prevenga, detecte y aborde las situaciones inadecuadas.

El desarrollo, evaluación y escalado de los proyectos piloto que transformen el modelo de cuidados.

La evaluación del decreto de cartera de prestaciones y servicios, y su posterior actualización.

Dentro de este contexto, es importante pensar y discutir cómo se organizan los niveles de atención primaria y secundaria, así como los servicios y las ayudas económicas, considerando el efecto que tienen en cuanto a género.

El impulso de las políticas de infancia y familias, y migraciones, en coherencia con el enfoque de género e interseccional.

Funtsezkoa da egoitza-zentroak etxe eta komunitate gisa eraldatzea, baita bizikidetzarako beste aukera kolektibo eta komunitario batzuk ere

El impulso de la corresponsabilidad y la implicación de un mayor número de hombres y con más intensidad en los cuidados.

La promoción de la conciliación corresponsable, en colaboración con las empresas.

El desarrollo de las medidas de apoyo a las personas cuidadoras, incluido el derecho a los cuidados de aquellas a quienes cuidan, para posibilitar que el cuidado sea verdaderamente una opción.

La elaboración de un estatuto de las personas cuidadoras familiares que sistematice, concrete y amplíe sus derechos, incidiendo sobre la desigualdad entre mujeres y hombres.

Debemos persistir en el impulso de una política transversal de cuidados tanto en el Sistema Vasco de Servicios Sociales como en el conjunto de la acción de gobierno, orientado a la transformación del modelo de cuidados.

Hay que seguir impulsando los espacios sociosanitarios, socioeducativos y socio-habitacionales, adoptando medidas en materia de vivienda y urbanismo con enfoque de género que faciliten los cuidados en la comunidad.

Es necesario continuar adoptando medidas que permitan a las personas mayores poder seguir viviendo con plenitud en sus propios domicilios, tal y como es el deseo de la mayoría de la población.

En el aspecto sociolaboral se trata de mejorar la profesionalidad en el sector de cuidados, aumentando las oportunidades de empleo en el sector, creando nuevos trabajos relacionados con el cuidado, mejorando la formación básica y continua en esta área y agilizando el proceso para obtener el certificado necesario para trabajar en cuidados sociosanitarios.

En el aspecto sociocultural, se trata de sensibilizar para transformar el imaginario colectivo y la atribución de roles sociales sobre los cuidados.

ONDORIOAK
CONCLUSIONES

Victoria
Camps
Tiempo
de cuidados
arpa
r tareas concretas de vigilancia, asistencia, ayuda o
afecto, acompañamiento, cercanía, respeto, empatía
uidar. Una relación que debe ocultar la asimetría
tuye"
IRTEERA
SALIDA

ONDORIOAK

Datozen hiru hamarkadetarako zainketen etorkizunari buruzko adostasuna behar du euskal gizarteak

Zaintza funtsezko lana da, ondasun komuna eta interes orokorreko jarduera, osasunarekin eta hezkuntzarekin alderagarriak

Zaintza politika, gaur egun, trantsizio politika bat da, berrikuntza soziala ezaugarri duena. Hau da, arazo sozial konplexuei irtenbide berriak bilatzeko, hala nola, erronka demografikoari, lidergo publikotik eta sektoreen arteko lankidetzatik. Konponbide horiek, zainketen arloan, aurrera egiten jarraitzea eskatzen dute, familiei eta, azkenean, emakumeei erantzukizuna egozten dien eredu batetik eredu publiko eta komunitario baterantz.

Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legea onartzea mugarri izan zen zaintza-eredua eredu publiko eta komunitario batera aldatzeko prozesuan:

Auzitegien aurrean eska daitekeen eskubide subjektibotzat aitortzean, 6 prestazio ekonomiko eta 38 zerbitzu dituen katalogo baterako sarbidea (22. artikulua).

Erantzukizun publikoko Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema definitzean, titulartasun publiko eta pribatu itunduko prestazio, zerbitzu eta ekipamenduez osatua (5. artikulua), kudeaketa publiko zuzenari lehentasuna emanez eta gizarte-ekimenaren bidez (7. artikulua, a).

Sistemaren arreta-eredu gisa komunitate-eredua (8. artikulua) ezartzean, honako ezaugarri hauek dituena: pertsonalizazioa (arreta integrala eta jarraitua, pertsona bakoitzaren beharren arabera), hurbiltasuna, prebentzioa eta irtenbideen jomuga diren komunitateen, familien eta pertsonen parte-hartzea (4P).

Horrela, aurrerapausoak ematen dira zaintzak publifikatzeko prozesuan, hau da, eguneroko bizitzako jarduerak egiteko eta erabateko gizarteratzea lortzeko (beste sistema batzuekin lankidetzan). Gizarte-ekimeneko erakundeetatik (hirugarren gizarte-sektoretik) askotan sortutako prestazio eta zerbitzuen gaineko erantzukizun publikoa bereganatzeko prozesua.

Biltzarra lehenengoa izan da, zainketei buruzkoa, eta euskal administrazio publikoetako hiru mailetako erakundeak bildu ditu, baita osasun-arloa ere, eta lau sektoreak ere: publikoa, pribatua, soziala eta familiartekoa eta komunitarioa, gizarte-sektorerako (hirugarren sektorea) eta zaindutako pertsonen ahotsa entzuteko espazio espezifikoak dituena.

Hori guztia, Akademiaren esparruan ibilbide luzea duten pertsona eta taldeekin batera: UPV-EHU, Deustuko Unibertsitatea, Bartzelonako Unibertsitate Autonomoa, Rovira ï Virgili Unibertsitatea, Gaztela-Mantxako Unibertsitatea, Bartzelonako Unibertsitatea, Ikerketa Zientifikoen Kontseilu Gorena eta London School of Economics. Eta Estatuko, Europako eta nazioarteko eragile garrantzitsuen eta adituen parte-hartzearekin, hala nola Zainketen eta Europako Batzordearen aldeko Aliantza

Globalaren edo Kataluniako, Eskoziako eta Akitania Berriko gobernuen parte-hartzearekin.

Nolanahi ere, Kongresuak eta bere ondorioek trantsizio-aldi batean irekita egon behar duen hausnarketa bideratzen dute eta gogoeta horri erantzuten diote, eta beste urrats bat dira zainketa-eredu berri baterako ibilbide horretan. Eredu publiko eta komunitario hori indartu egin behar da 2030eko hamarkadari begira, baby boom-aren belaunaldia, batez beste, hauskortasun- eta mendekotasun-egoerak agertzen diren adinera iristen denean. Eta, politiken zeharkakotasunetik eta koherentziatik abiatuta, euskal gizarte baten eraketari erantzuteko; izan ere, euskal gizartea inoizko askotarikoena da, eta pertsonen zahartzetik eratorritako aukerak aprobetxatu behar ditu, gaztetzearekin batera.

BILTZARRAREN ONDORIOAK ETA ALDEEN GOMENDIOAK

Lehenik eta behin, Biltzarra zaintzaileek eta zaintza behar dutenek mantentzen duten eguneroko bizitzaren eta harremanaren adierazpena da.

Esperientzia hori, hausnarketaren bidez (ebaluazioa, sistematizazioa...), beste pertsona batzuei transmititu dakiekeen egiteko jakintza bihurtzen da. Hori transmititzea eskuzabaltasun-ariketa bat da, Kongresuan egin dena, espazio formal eta informaletan. Eskertzen dugun ariketa, jarraitzea nahi dugu eta erraztera konprometitzen gara.

Hori dela eta, Kongresuaren webgunera sartzera gonbidatzen zaituztegu. Bertan, hainbat eduki interesgarri aurkituko dituzue.

Hori esanik, Kongresuaren ondorio nagusiak aurkezten dira jarraian, Biltzarrean gaitutako espazioetatik atera direnak. Zehazki:

Hitzaldiak eta mahaiak, parte-hartzaileen eta errelatoen bidez.

"Pertsonen ahotsa" espazioa (zaindutako pertsonak).

"Zainketen basoa", bertaratutakoen ekarpenak jasotzen dituena.

Osoko bilkuren hasieran egindako "Quiz" delakoa.

Zaintza eredu publiko eta komunitario baterantz aurrera egitea helburu partekatua da, baina erantzukizun publikotzat eta komunitariotzat zer ulertzen dugun zehaztu behar da

Sektoreen arteko lankidetza eta gizonen erantzukizuna beharrezkoa da zaintza-beharrei erantzuteko

I. BLOKEA: ONDORIOAK. ADOSTASUNAREN BEHARRA ETA 20 OINARRI

ADOSTASUNAREN BEHARRA

LEHENENGO ondorioa eta garrantzitsuena da euskal gizarteak zainketen etorkizunari buruzko ADOSTASUNA behar duela, gutxienez hurrengo hiru hamarkadetarako.

Zaintza-politikak sistemikoa, prebentiboa, inklusiboa (genero-ikuspegia eta sektore artekoa) eta zeharkakoa izan behar du

Beharrezkoa da gizarte-berrikuntza sustatzea zainketak hobetzeko, ekologikoki arduratsua, sozialki bidezkoa eta ekonomikoki bideragarria dela ziurtatuz

Eta hori eraikitzeak helburu eta printzipio partekatuak identifikatu eta azpimarratzea eta adostutako norabidean aurrera egiteko erabili beharreko bitartekoen gaineko planteamendua aberastea esan nahi du, aurrez aurre jartzeak hura eraikitzea eragotz ez dezan, lehenik eta behin, eta, gero, pixkanaka zabaltzea.

ADOSTASUNERAKO 20 OINARRI

Horretarako, garrantzitsua da adieraztea Kongresuan ez dela desadostasunik izan honako gaien hauen inguruan; nolanahi ere, horiek eztabaidatzen, argitzen eta finkatzen jarraitu behar da.

Zainketen izaerari eta ezaugarriei dagokienez

Zaintza funtsezko lana da, ondasun komuna eta interes orokorreko jarduera. Osasuna eta hezkuntza berdintasunera eta gizarte-kohesiora bideratutako interes orokorreko zerbitzu pertsonalak direnez (Interes Orokorreko Gizarte Zerbitzuak, EBko altxorraren arabera), unibertsaltasun, elkartasun, aurrekontu-eraginkortasun eta egokitasun (kalitatea) printzipioen arabera antolatu behar dira, irabaziak mugatuz.

Eguneroko bizitzako jarduerak egiteko eta Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren autonomiaz, helburuaz eta funtsezko helburuez gizarteratzeko laguntzak dira (Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legearen 6. artikulua). Erabateko gizarte-inklusiorako ere balio du, ongizate-sistema osoak partekatzen duen helburua.

Zaintza-sistemari dagokionez

Beraz, zainketen sistema publikoa Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema da, eta, 12/2008 Legearen arabera, zerbitzu soziosanitarioak ere jasotzen ditu.

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema gizarte-babeserako eta ongizaterako euskal sistemaren zutabe bat da, osasun-, hezkuntza- eta enplegu-sistemekin, 'diru-sarrerak bermatzeko eta gizarteratzeko, eta etxebizitzaren gizarte-babeserako politikekin batera. Eta indartzen jarraitu behar du, zainketetan inbertituz.

Zainketak guztion erantzukizuna dira, hezteko ardura hezkuntza-sisteman agortzen ez den bezala, ezta osasun-sisteman osasuna sustatzekoa ere. Horregatik, zaintza-sistema publikoaz gain, zeharkako politika ere bultzatu behar da.

Zaintza-ereduari dagokionez

Zaintza-eredu tradizionala ez da bidezkoa, gizarteak familiak zaintzeko ardura ematen baitu, eta, azkenean, emakumeak zaintzeko ardura. Ohitu eta desfeminizatu egin

behar da. Eta zaintza-politika eta -zerbitzuen genero-eragina ebaluatu behar da. Erkidego-eredukoa ere bada, batez ere emakumeek zaintzen etxean zaintzen dutenak direlako, baina baita hirugarren gizarte-sektoreko erakundeek eta laguntza-ekimen informalek ere.

Zainketa-eredu publiko eta komunitario baterantz aurrera egitea helburu partekatua da, baina erantzukizun publikotzat eta komunitariotzat zer ulertzen dugun zehaztu behar da, 12/2008 Legeak bi gai horiei buruzko planteamendu bat egiten duela jakinda.

Erantzukizun publikoari dagokionez

"Zainketen gizarte-antolaketa" lidergokoa eta erantzukizun publikokoa izan behar du. Zainketak antolatzeak ardura publikoko zerbitzuen horniduran eta esparru pribatuan eragina izatea dakar.

Sektore publikoak (exekutiboak eta legegileak) eremu pribatuan eragin behar du, legediaren bidez eta hainbat funtzio indartuz, hala nola, sustapena (adibidez, zaintza eta kontziliazio erantzunkidea) edo zaintza eta ikuskapena, besteak beste.

Sektoreen arteko lankidetzari eta erantzukidetasunari dagokienez

Sektoreen arteko lankidetza eta gizonen erantzukizuna beharrezkoa da zaintza-beharrei erantzuteko. Eremu pribatuan gertatzen diren zaintza-harremanei dagokienez, funtsezkoa da aurrera egiten jarraitzea eta zaintza eta kontziliazio erantzunkidearen sustapena indartzea, lau sektoreetatik eta lankidetzan.

Gizarte-ekimenaren ekarpena funtsezkoa izan da, da eta izango da Gizarte Zerbitzuen Euskal Sisteman eta esku-hartze sozialaren eremu osoan erkidegoko ereduaren araberako arreta konfiguratzeko, Euskadiko Hirugarren Sektore Sozialaren maiatzaren 12ko 6/2016 Legeak definitzen duen bezala. Era berean, gizarte gero eta indibidualistago batean, funtsezkoa da elkarri laguntzeko ekimen eta sare informalak aktibatzea edo berraktibatzea.

Ereduaren erkidego-izaerari dagokionez

Beharrezkoa da komunitatean lehen eta bigarren mailako arreta indartzea, egoitza-arretaren aldean duen garrantzia handituz, arreta hori bultzatzeari eta eraldatzeari utzi gabe, zentroak ingurunean txertatutako etxe eta komunitate gisa ulertuz (erabiltzaileak, senideak, profesionalak, boluntarioak). Horrek esan nahi du guretzat "des-instituzionalizatzea".

Komunitate-ereduaren (4P) berezko 4 dimentsioak ere indartu behar dira: arreta pertsonalizatzea (kasu bakoitzari arretaren integraltasuna eta jarraitutasuna egokituz, pertsona bakoitzaren behar eta gaitasunen eta bilakaeraren arabera), prebentzioa, hurbiltasuna eta esku-hartzean, zerbitzuetan eta politiketan hartzaile diren pertsona, familia eta komunitateen parte-hartzea, erkidego eta testuinguru bakoitzera egokituz.

Zaintzari dagokionez, eskubide, betebehar eta aukera gisa

Bizitzako lehen etapetan seme-alabak zaintzea betebehar bat da, eta laguntza publikoak izan behar ditu, gero eta joera handiagoan.

Senide helduen zaintza aukera bat izan behar da. Zaintzarako erabaki libre eta kritikoa: erantzunkidea, denboran mugatua, kualifikatua eta laguntza publikoekin.

Laguntza publikoak prestazio eta zerbitzu gisa zehazten dira, eta horiek eskuratzea zaindutako eta pertsonen "zaintzarako eskubide subjektibo" gisa aitortzen da. Laguntza horietatik abiatuta, "Senide zaintzaileen estatutu" baterantz jo behar da.

Zaintza-politikari eta haren ezaugarriei dagokienez

Zainketa-politikak helburu eta bitarteko zehatzak ezarri behar ditu 5R-etan aurrera egiteko (familia-zaintzak aitortzea, saritzea, birbanatzea eta murriztea eta zaintzen duena ordezkatzea), baita zaintzaileek eta zaintzai behar dutenek politiketan parte hartzea ere. Gainera, zaintza-egoera guztiak barne hartu behar ditu, eta arreta berezia eskaini behar die ikusezinenei, hala nola barne-zaintzaileei edo zaintzaile nagusiei.

Zainketa-politikak honako hauek izan behar ditu: a) sistemikoa (laguntza-sareak sortu eta indartzen ditu, eta tokian tokiko eta etxeko eremuan zaintzarako ikuspegi sistemikoak sustatzen ditu); b) prebentzioa (autonomia, hauskortasuna eta autozaintza azpimarratzen ditu); c) inklusiboa (genero-ikuspegia eta sektore artekoa); d) eta zeharkakoa.

Zeharkako zaintza-politikak erakunde, enpresa eta instituzioak inplikatu behar ditu, baita barne-bizitzan ere. Eta gutxienez honako arlo hauek ulertzea: a) gizarte-, osasun- eta hezkuntza-zerbitzuak eta haien elkargunea; b) prestakuntza, enplegua eta lana; c) etxebizitza eta hirigintza (hiri zaintzailea); d) norbera zaintzeko hezkuntza; e) kultura (zaintzaren kulturaren eraldaketa).

Gainera, politiken koherentzia-printzipioa eta desberdintasun-faktoreak aintzat hartuta, eta euskal gizarte gero eta anitzagoan gizarte-kohesioa indartzen jarraitzeko, zaintza-politikak berdintasun-politika izan behar du, genero-ikuspegia eta sektore artekoa duena. Eta sektore-politikekin egituratu behar da: a) haurtzaroa, nerabezaroa, gazteria eta adinekoak, bizi-bideko politika gisa; b) migrazioak eta mendekotasuna.

II. BLOKEA. ETORKIZUNEKO ITUN BAT DISEINATZEKO ETA HEDATZEKO KONTUAN HARTU BEHARREKO ELEMENTUEI BURUZKO ESPAZIOETAN EGINDAKO EKARPENAK

Jarraian, kongresuan sortutako hainbat espaziotan egindako ekarpenak aurkezten dira. Kasu honetan ez dira kongresuaren ondorioak, etorkizuneko itun batean kontuan hartu beharreko elementuei buruzko alderdien gomendioak baizik.

1. Kongresuaren ondorioak aurkeztu ziren osoko bilkuraren aurreko galdetegian parte hartu zutenek lehentasuna eman zieten hirugarren eta laugarren aukerei.
2. Seme-alabak zaintzeko eta arduraz zaintzeko eskubidea sustatzea, eta familiako beste pertsona batzuk zaintzea aukera bat izatea.
3. Lidergoa, erantzukizun publikoa eta sektoreen arteko lankidetza indartzen jarraitzea.
4. *Zainketa-politika berdintasun-politika gisa diseinatzea, genero-ikuspegia eta atalarteko ikuspegia kontuan hartuta.*
5. *Zaintza politiken zeharkakotasuna eta koherentzia bultzatzea.*

ZAINKETEN BASOAN (BOSQUE DE LOS CUIDADOS) helburu hauek nabarmendu ziren:

- Zainketa-politika funtsezko politika gisa diseinatu eta zabaltzea, eta lau gertakizun edo esparruei (mendekotasuna, babesik eza, bazterketa eta ezgaitasuna) erantzuteko.
- Zaintza-politika autonomiaren eta autodeterminazioaren printzipiotik eta desgaitasunaren eremuko eta gainerako eremuetako laguntza-eredutik diseinatzea eta hedatzea.
- Zainketen zeharkako politika bultzatzea (proposamen zehatz gisa aipatzen da: hezkuntza-sisteman eta -eremuan zainketak sustatuko dituzten unitate didaktikoak garatzea).
- Etxean jarraitzea bultzatzea eta prestazioen eta zerbitzuen kartera eta horien bateragarritasun-araubidea ezagutaraztea, eskubide subjektiboa benetan erabiltzea sustatuz.
- Zaintzen duenaren zaintza indartzea eta zaintza-sistema birpentsatzea, zaindutako pertsonaren nahiz zaintzailearen ikuspegitik.
- Etxean dauden zaintzaile GUZTIAK laguntza sistemaren edo sarearen (zainketen) parte integraltzat hartzea eta haien ekarpena ikusaraztea eta baloratzea (5R).

Osoko bilkuran **PERTSONEN AHOTSA / LA VOZ DE LAS PERSONAS** parte hartu zuten zaintzaileek (profesionalek eta senideek), baita zaindutako pertsonek eta autozainketa programetan ere.

- Parte-hartzaileek hau azpimarratu zuten:
- Giza izaeraren berezko interdependentzia (inork ezin du zainketarik gabe iraun), zaintza harreman gisa eta zainketa egokia ziurtatzeko laguntza beharra.
- Autonomia zainketen horizonte gisa, bizitza independenterako laguntzetan egindako aurrerapenak eta horiek garatzeko eta bizi-mailara egokitzeko beharra (adibidez, ezgaitasuna duten gurasoek seme-alabak zaintzeko laguntzen kasuan).
- Zainketa egoera guztiak ikusarazteko beharra, 5R-ak sustatuz, eta egoera desegokiak detektatu eta horiei aurre egiteko beharra. Barneko zaintzaileen egoera eta emakume zaintzaileen sexu-abusuak bereziki ikusaraztea eta haiei heltzea.
- Sektore publikotik eremu pribatuan eragitearen garrantzia (adibidez, informazioa, orientabideak eta prestakuntza eskainiz zainketarako harreman egokiak ezartzeko, zaintzaileei laguntzeko zerbitzuetatik, prebentzioaren ikuspegitik, eta egoera desegokiei ekiteaz gain).
- Nork bere burua zaintzea, ardura eta gaitasuna izatea eskatzen duen pertsonarentzat (adibidez, nork bere burua zaintzeko programen bidez).

OSOKO BILKURETAN ETA GAIETAN EGINDAKO GOMENDIOAK

Hemen aurkezten dira, laburbilduta, hizlariek eta osoko bilkuretan parte hartzen duten beste pertsona batzuek egindako gomendioak eta gaiak. Horietako batzuk, talde partikularrei buruzkoak, orokortu egin dira, parentesi artean adieraziz zein kolektibori buruz ari ziren hasieran.

Haien artean elkarguneak daudenez, edukiak arloka sailkatu dira.

Itunaren beharraz eta eragileen arteko lankidetzaz

- Zainketak eremu pribatutik eremu publikora igaro dira, eta beharrezkoa da Euskadiko agenda politikoan zaintza mantentzea. Kongresu honek zainketa-politika berriak diseinatzen parte hartzen duten eragile guztiei eragiten die, eta Euskadiko Zainketen aldeko Itunak ahalik eta erakunde, entitate eta gizarte zibil antolatuen oinarri zabalenaren laguntza eskatzen du.
- Helburua da gizarte-, ekonomia-, kultura- eta hezkuntza-eragileak zainketa-eskubidea aitortzen, antolatzen eta sustatzen duen estrategia baten inguruan lerrokatzea, bai eta zainketak jasotzeko eta duintasun eta justizia sozialeko baldintzetan eta hurbiltasunetik hornitzeko estrategiaren inguruan ere.

Zaintza eta ongizate ereduari buruz

- Zainketen gizarte-antolaketan lidergo eta erantzukizun publikoa bultzatzen jarraitzea, esparru publikoan - zerbitzuak emanez - eta pribatuan - erregulazio-, sustapen- eta zaintza-funtzioen eta -zereginen bidez - eraginez eta lankidetzan eta erantzunkidetasunean aurrera eginez, zaintzaren kultura eraldatuz.
- Zainketak bizitzaren jasangarritasunerako, pertsona guztien ongizaterako eta bizikidetzarako funtsezko dimentsio gisa onartzea, eta arlo publikoaren eta komunitarioaren, emakumeen eta gizonen arteko zainketen horniduran erantzunkidetasuna sustatzea. Ardura familiei egozten dien zainketa-eredutik eta, azken finean, emakumeei, ardura eta lidergo publikoa ezaugarri dituen zainketen gizarte-antolaketaren eredura igarotzea, gizarteak oro har behar duen lankidetza galarazi gabe.

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema gizarte-babeserako eta ongizaterako euskal sistemaren oinarria da, eta datorren hamarkadan inbertsio gehiagorekin indartzen jarraitu behar du

Zaintza-politikak zeharkakoa izan behar du, eta hainbat arlo hartu behar ditu barne, hala nola gizarte-zerbitzuak, osasuna, hezkuntza, enplegua, etxebizitza, hirigintza eta kultura

- Erantzunkide den gizarte-antolaketa baterantz aurrera egitea, eredu bat garatuz, non gizonek eta emakumeek neurri berean parte hartuko duten, bai ekoizpen- edo lan-zereginetan, bai ugaltze- eta zaintza-lanetan. Horrela, gizarte-antolaketa egokiagoa eta erantzunkideagoa sustatuko da, eta familien, administrazio publikoen, enpresa-ehunaren, hirugarren sektorearen eta, oro har, gizartearen arteko sinergiak sortuko dira, zainketak desohitzea eta desfeminizatzea erraztuko dutenak.
- Zaintza desfamiliartuz eta desfeminizatuz aurrera egitea, gizonen erantzunkidetasuna eta gizarte-konpromisoa bultzatuz bi norabidetan, elkar elikatzen baitute: a) emakumeek egindako lana onartuz eta gizonen parte-hartzea bultzatuz; b) gizonak interpelatuko dituzten eta biztanleria guztia belaunaldien arteko ikuspegitik inplikatuko duten dinamika komunitarioak sortuz.
- Iraupen luzeko zainketak eraldatzeak ez dakar bakarrik mendekotasuna duten pertsonen zainketak aldatzea edo zerbitzu berriak sortzea, baizik eta gizarte osora iritsiko den zainketen kultura bultzatzea, gizartea eraldatzea eta besteak zainduko dituen gizartea bihurtzea, guztiona eta partekatua dena zainduz, orainaldia eta etorkizuna zainduz.
- Ekonomia sozial eta solidarioa sustatzea zainketen arloan, zainketen desfamiliaratze eta desfeminizazioaren testuinguruan konpromiso publiko eta sozialean (ez negozioan) oinarritutako kalitatezko hornidura ziurtatuz.[1]

Genero-ikuspegia eta sail arteko ikuspegia, eta zainketa-politika berdintasun-politika gisa

- Zainketa-politika publikoen genero-eragina ebaluatzeko ereduetan sakontzea, lortutako emaitzak (borondatezkoak zein nahigabekoak) behar bezala baloratu ahal izateko, eta politikak egungo beharretara eta sortzen ari diren beharretara azkarrago egokitzeko.
- Dagoeneko sortuta dauden edo gizarte-politiken eta berdintasun-politiken arduradunen artean sortu behar diren lan politiko eta teknikoko guneei agintea ematea erakunde-maila guztietan, zainketen gizarte-antolaketa berrirako trantsizio-estrategia eta -mekanismoetan genero-ikuspegia txertatzeko.
- Erakundeen eta emakume migratzaileen artean komunikazio-bideak eta benetako elkarrizketa-espazioak ezartzea, zaintza profesionalaren pisu garrantzitsua hartzen dutenak, askotariko beharrei arreta emanez (erregularizazioa, trebakuntza eta errekonozimendu profesionala, zaintza-egoera desegokien prebentzioa eta tratamendua, etab.). etxeetan eta barne-erregimenean zaintzak ematen dituzten emakumeenak.
- Indarkeria matxistari aurrea hartzeko eta arreta emateko politikak zainketa-politikekin lotzea, sor daitezkeen indarkeria-kasuei aurre egiteko, zaintzaileekiko.
- Zainketen gizarte-antolaketa zeharkatzen duten pribilegioak eta botere-harremanak kontziente eta agerikoak izatea, eta, horrela, sekzioen arteko genero-ikuspegia txertatzen laguntzea zaintza-politika publikoen diseinuan, inplementazioan eta ebaluazioan.

Herritar guztiek zainketak izateko duten eskubideaz eta bizitza osoan

- Pertsona guztiek eskubide guztietarako sarbidea bermatzea. Bazterketa egoeran edo arriskuan dauden pertsonak eta zainketak jasotzeko eskubidea barne, babes sozialeko sistema on baten bidez, politika lerrokatuak eta prestazio eta zerbitzu publikoak, kalitatekoak eta egonkorrak, irisgarritasun unibertsalaren eta arretaren pertsonalizazioaren gakoetatik abiatuta.
- Erantzukizun publikoko laguntza-sare bat ziurtatzea, pertsona bakoitzari begira (adimen-ezgaitasuna edo garapenekoa eta bere familia), familien rola eta beharrak baloratuz, eta laguntza-sistema iraunkor eta eraldatzaile bat, Eskubideen eta Bizi Kalitatearen ereduekin bat datorrena.
- Haurrak etorkizunean zainketen aldeko itunean sartzea, zaintza erantzukizun kolektibotzat hartuta, haiek zaintzea belaunaldien arteko elkartasun-zirkulua mantentzea baita. Eta eremu pribatutik eta oinarrizko beharrak betetzetik haratago doan haurtzaroaren zaintzan aurrera egitea, eta, horretarako, aurrera egitea gurasotasun positiboan, familian lehen mailako sozializazioan eta haur eta nerabeen eskubideen ikuspegitik.
- Erantzukizun publikoa sendotzean oinarritzen den estrategia bultzatzea, eta, aldi berean, zaintzara bideratutako gizarte- eta komunitate-ekimenak

1 Zainketen Europako Estrategiak berak honela dio: "Gizarte-ekonomiako agenteek balio erantsia ematen diote kalitate handiko laguntza-zerbitzuei, pertsonengan eta haien xedean eta tokiko komunitateetan irabaziak berrinbertitzean oinarritzen duten ikuspegiari esker".

ezagutu eta onartzea. Itun horrek bizi-ziklo osoan zainketak egin beharra onartzen du, eta, beraz, adinagatik (haurtzaroa, zahartzea) eta bat-bateko egoerengatik zainketa bermatzen du.

- Bizitza-mailaren logika batean lan egitea, arlokakoa izan beharrean, osasuna eta autonomia hobeto zaintzeko (biztanleria zahartuetan): a) aldi baterako akonpainamendu-prozesuetan pentsatzea, esku-hartze puntualetan baino gehiago; b) zainketa-ibilbideak sortzea eta, une biografiko jakin batean jardunez, ondorengo etapetan metatze-izaera izan dezaketen mekanismoak ezartzea, autonomia erraztuko duen logikarekin; c) politiken ikuspegia aldatzea, norbanakoa ez ezik, familia eta komunitatea ere barne hartuz, gizabanakoak, familia eta gizarte-ingurunea tartean hartzen dituzten programen bidez.

Testuinguruaren bilakaeraz eta politikak eta arreta-eredua egokitzeko beharraz

- Gertatzen ari dena aztertzea eta etorkizuneko beharren eta arazoen dimentsioa aurreikustea, kalitate-datuetan oinarritutako politikei eta, bereziki, zainketei buruzko erabakiak hartuz (ebidentzian oinarritutako politikak).
- Belaunaldien arteko elkartasuna eta osasun- eta zaintza-sistemak munduko gizarte zahartuenetako baten beharretara egokitzea, adin gehiagoko biztanleekin.

Ikuspegi komunitarioari buruz: **hurbiltasuna**, pertsonalizazioa, prebentzioa eta parte-hartzea

- Arreta-piramidea alderantzikatzea, egoitza-baliabideetan gastu arrunt publikoa jasoz eta komunitatean arreta emateko laguntza-sistema berritzaileak garatuz, bai lehen mailako arreta-baliabideetan, bai bigarren mailako arreta-baliabideetan, pertsonak bizi-kalitate egokiarekin beren ingurunean mantendu ahal izateko.
- Neurri handi batean egoitza-arretan oinarritzen den egungo eredua gainditzea eta komunitatean arreta jartzea, erakundeetako zainketak zerbitzu-kateko azken mailatzat hartuta.
- Etxebizitzak egokitzea eta azpiegitura domotiko txikiak eta zaintza aurreratuko gailuak jartzea zainketa-egoera berrietara, adibidez, ahultasun-egoeran dauden adineko pertsonen bikoteek elkar zaintzen jarrai dezaten (hala nahi badute), segurtasunez eta bizi-kalitatez. [2]
- Teknologia eta laguntza pertsonala konbinatzen dituzten prebentzio zerbitzuetan inbertitzea, eta hurbileko sareak indartzea, baita komunitatea eta auzoa ere, zahartzaroarekin eta zainketa kolektiboarekin atseginak diren ingurune gisa.[3]
- Lokalizazioen lagunkoitasuna eta etxebizitzen birgaitzea hobetzea, etxean hornitutako zerbitzuen maila zabalago batekin etxez etxeko zerbitzuak zabaltzea, zaintza-teknologiak areagotzea, prebentzioan eta birgaitzean arreta handiagoa jartzea, erabiltzaileen, familiaren eta komunitatearen gaitasunak mobilizatzea, beharrak zehazteko modu malguak ezartzea, eta zainketako langileak biltzea eta atxikitzea erronka erabilgarriena izan daiteke.
- Arretaren malgutasuna bultzatzea, zaintza-premien aniztasuna onartuz eta egoera espezifikoetara egokitzea bilatuz. Horrek esku-hartzeko estrategiak egokitzea ahalbidetzen digu, eskaeren eboluzioaren arabera, arreta integralagoa eta pertsonalizatuagoa sustatuz. Errealitate desberdinetara egokitzeko gaitasunak itunaren eraginkortasuna indartzen du, eta sistema inklusiboagoa eta familia-egoera desberdinekiko sentikorragoa lortzen laguntzen du.
- Pertsonengan eta harremanetan oinarritutako arreta batean aurrera egitea, norberaren gustu eta beharretara egokitutako zerbitzu-eskaintza batekin, soluzio malguak eta berritzaileak eskainiz, zaintza-sarea sortuz eta ekosistema osoan zainketak orekatuz. Zainketen erantzukizun partekatua dela eta, ezinbestekoa da elkarren arteko komunikazio arin eta kalitatezkoa izatea, arreta-sistema bakoitzak eskaintzen dituen baliabideak behar bezala bideratzeko.
- Komunitatean laguntza sozial eta sanitarioen sistema lantzea, familiei, profesionalei, boluntariotzari, hiri-testuinguruari eta auzoei laguntza ematen dieten proiektu berritzaile sistemikoekin. Eta, gainera, ez da ahaztu behar laguntza horiek batez ere zainketez arduratzen diren emakumeentzat bakarrik ez erabiltzea; izan ere, emakume gehienak

2 Agertoki horretan, jada ez da zainketa-sarearen sostengatzaile nagusia izango, eta adinekoen etxeak egongo dira adineko pertsonak zaintzen, sare pluralagoetan (sare zabalagoak, zainketa partzialak dituztenak, zainketaren kudeatzaileak, zainketa informal eta formaleko fluxuen osagarritasuna, publikoak eta pribatuak).

3 Adineko emakumeak, bakarrik eta mugitzeko gero eta zailtasun handiagoak dituztenak.

zainketako profesionalak dira, eta emakume gehienak boluntarioak dira.

- HerriLab Zaintza Sarea bultzatzea, zaintza-ekosistema lokalen (gaur egun Gipuzkoan) garapenean tresnak eta jardunbide egokiak ikastea eta transferitzea sustatzeko.
- Zaintza-beharrei erantzutea, pertsonarengan oinarritutako eta bere duintasunean oinarritutako arreta-eredu integral baten arabera. Horrek ezinbesteko protagonismoa eskatzen du, eta inplikatutako profesional guztiok elkarlanean eta modu koordinatuan lan egin behar dugu, pertsona horrentzat eta harentzat.
- Zaintzarako komunitateak eratzea (eta zaintzarako euskal komunitatea) alderdien arteko harremanekin (erabiltzaileak, profesionalak eta familiakoak), elkarrekiko afektuan, errespetuan eta aitorpenean eta zaintzaileen prestakuntzan eta gaitasunean oinarrituta, zainketen kalitatearen berme gisa.
- Gaur egungo familia-dinamiken testuinguruan funtsezkoak diren zainketetan (adinekoenak) komunitatearen eta gizarte zibilaren parte-hartze aktiboa bultzatzea.[4]
- Loturak eta harreman-lana berreraikitzera bideratutako baliabideak eta zerbitzuak eta lanbide-rolak erabiltzea, administrazio publikoen erantzukizunaren eta zereginaren zati gisa.

Gaitasunen sustapenari eta auto-zainketari buruz

- Dauden baliabideak mugituko dituen eta ahalik eta denbora luzeenean independentea izateko gaitasun funtzionala handituko duen paradigma bultzatzea. Arreta eskaintzea ez ezik, herritarrak egoera fisiko eta sozial hobean mantentzeko birgaitzea ere bada enfasia, nork bere burua zaintzeko.

Kalitateari eta berrikuntzari buruz

- Arreta-kalitatearen hobekuntza bultzatzea, administrazioen betebeharra den aldetik, eta gizarte-zerbitzuen sistemako erakundeek, profesionalek eta erabiltzaileek partekatutako interes-eremua den aldetik, herritarren beharrak ahalik eta eraginkortasun handienaz betetzeko. Horretarako, adierazle baliagarri, fidagarri eta baliagarrien sistema adostuak sustatzea, kalitateko arreta emateko orduan baterako ikuspegia eta hizkuntza komuna eskainiko dutenak.
- Zaintzak hobetzeko berrikuntza soziala sustatzea, ekologikoki arduratsua, sozialki bidezkoa eta ekonomikoki bideragarria dela ziurtatuz.

Mendekotasuna dutenei laguntzeko prestazio eta zerbitzuen finantzaketari buruz

- Mendekotasun prestazio guztien ebaluazio ekonomikoa egitea, haien kostu errealen zenbatespena barne (gastu publikorik ez) eta prestazio bakoitzaren outputa (kalitatea) ebaluatzea.
- Prestazioen eta zerbitzuen koordainketaren diseinu mistoa eta progresiboa kontuan hartzea, mendekotasun-egoeran dagoen pertsonaren ondarearen likidazio bidezko koordainketa eta biztanlerik gazteenak pentsio-planaren antzeko mendekotasun-asegurua (publikoa) kontratatzea konbinatuz, mendekotasun-kontingentzia estaltzeko errenta (autozerga) metatzea ahalbidetuko duena.

4 Auzotarren barruan pertsonei arreta eta laguntza ematen laguntzean, gizarte-sarea indartzen duen elkartasun-sarea sortzen dugu. Lankidetza horrek pertsonen bizi-kalitatea hobetzen du, eta partaidetza-sentimendua eta erantzukizun partekatua sustatzen ditu, komunitate indartsuagoa eta kohesionatuagoa eraikiz

CONCLUSIONES

La política de cuidados es, hoy, una política de transición caracterizada por la innovación social. Es decir, por la búsqueda de nuevas soluciones a problemas sociales complejos como el reto demográfico desde el liderazgo público y la cooperación entre sectores. Soluciones que, en materia de cuidados, implican continuar avanzando, desde un modelo que atribuye la responsabilidad a las familias y a la postre a las mujeres, hacia un modelo público y comunitario.

La aprobación de la ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales, constituyó un hito en este proceso de transformación del modelo de cuidados hacia un modelo público y comunitario:

Al reconocer como un derecho subjetivo, exigible ante los tribunales, el acceso a un catálogo (artículo 22) concretado en 6 prestaciones económicas y 38 servicios.

Al definir un Sistema Vasco de Servicios Sociales de responsabilidad pública e integrado por prestaciones, servicios y equipamientos de titularidad pública y privada concertada (artículo 5), con prevalencia de la gestión pública directa y mediante la iniciativa social (artículo 7, a).

Al establecer como modelo de atención del sistema el modelo comunitario (artículo 8) caracterizado por la Personalización (atención integral y continuada, según las necesidades de cada persona), la Proximidad, la Prevención y la Participación de las comunidades, familias y personas destinatarias en las soluciones (4P).

Se avanza así en un proceso de *publificación de los cuidados* entendidos como apoyos para realizar las actividades de la vida diaria y la plena inclusión social (en colaboración con otros sistemas). Un proceso de asunción de la responsabilidad pública sobre prestaciones y servicios que, en muchos casos, surgieron de las organizaciones de iniciativa social (tercer sector social).

El Congreso ha sido el primero, sobre los cuidados, que ha reunido a las instituciones de los tres niveles de las administraciones públicas vascas, incluyendo también al ámbito sanitario, y a los cuatro sectores: público, privado, social y familiar-comunitario, con espacios específicos para el sector social (tercer sector) y para escuchar la voz de personas cuidadas y cuidadoras.

Ello, junto con personas y equipos del ámbito de la Academia con recorrido en este ámbito: UPV-EHU, Universidad de Deusto, Universidad Autónoma de Barcelona, Universidad Rovira ï Virgili, Universidad de Castilla La-Mancha, Universidad de Barcelona, Consejo Superior de Investigaciones Científicas y London School of Economics. Y con la participación de actores clave y personas expertas del ámbito estatal, europeo e internacional como la Alianza

La sociedad vasca necesita un consenso sobre el futuro de los cuidados para las tres próximas décadas

Los cuidados son un trabajo esencial, un bien común y una actividad de interés general, comparables a la sanidad y la educación

Global por los Cuidados y la Comisión Europea o los gobiernos de Catalunya, Escocia y Nueva Aquitania.

En todo caso, el Congreso y sus conclusiones canalizan y responden a una reflexión que ha de permanecer abierta en un período de transición y constituyen un paso más en este itinerario hacia un nuevo modelo de cuidados. Un modelo público y comunitario, que debe reforzarse con la mirada puesta en la década de 2030 cuando la generación del baby boom vaya alcanzando la edad en la que, como media, suelen aparecer las situaciones de fragilidad y dependencia. Y para responder, desde la transversalidad y la coherencia de políticas, a la configuración de una sociedad vasca que ya es la más diversa de la historia y que necesita aprovechar las oportunidades derivadas del envejecimiento de las personas, a la par que rejuvenecerse.

Avanzar hacia un modelo público y comunitario de cuidados es un objetivo compartido, pero se ha de concretar qué entendemos por responsabilidad pública y por comunitario

CONCLUSIONES DEL CONGRESO Y RECOMENDACIONES DE LAS PARTES

En primer lugar, el Congreso nace y es una expresión de la vida cotidiana y la relación, de cuidado, que mantienen las personas cuidadoras y cuidadas.

Esta es una experiencia que, a través de la reflexión (evaluación, sistematización...), se convierte en un saber hacer que se puede transmitir a otras personas. Transmitirlo es un ejercicio de generosidad, que ha tenido lugar, en espacios formales e informales, durante el Congreso. Un ejercicio que agradecemos, deseamos que continúe y nos comprometemos a facilitar.

La cooperación entre sectores y la corresponsabilidad de los hombres es necesaria para responder a las necesidades de cuidados

En este sentido, os invitamos a acceder a la web del Congreso que mantendremos activa y en la que volcaremos diferentes contenidos de interés.

Dicho esto, se presentan a continuación las principales conclusiones del Congreso que han sido obtenidas de los diversos espacios habilitados durante el mismo. Concretamente, de:

Las ponencias y mesas, a través de las personas intervinientes y las relatoras.

El espacio “La voz de las personas” (personas cuidadas y cuidadoras).

El “bosque de los cuidados”, en el que se depositaron aportaciones de las y los asistentes.

El “Quiz” realizado al comienzo de las sesiones plenarias.

BLOQUE I: CONCLUSIONES. NECESIDAD DE UN CONSENSO Y 20 BASES PARA EL MISMO

NECESIDAD DE UN CONSENSO

La PRIMERA conclusión y la más importante es que la sociedad vasca necesita un CONSENSO sobre el futuro de los cuidados, al menos para las tres próximas décadas.

Y que construirlo supone identificar y subrayar objetivos y principios compartidos y enriquecer el planteamiento sobre los medios a emplear para avanzar en la dirección acordada, evitando que la confrontación impida construirlo, primero, y ampliarlo progresivamente, después.

La política de cuidados ha de ser sistémica, preventiva, inclusiva (con enfoque de género e interseccional) y transversal

20 BASES O PILARES PARA EL CONSENSO

Con ese fin, es importante señalar que no ha habido discrepancias en el Congreso sobre los siguientes pilares que, en todo caso, se han de seguir debatiendo, matizar y consolidar.

Respecto a la naturaleza y características de los cuidados

Los cuidados son un trabajo esencial, un bien común y una actividad de interés general. Como la sanidad y la educación son servicios personales de interés general orientados a la igualdad y la cohesión social (Servicios Sociales de Interés General, según el acervo de la UE) que han de ordenarse de acuerdo con los principios de universalidad, solidaridad, eficiencia presupuestaria y adecuación (calidad), acotando o limitando el lucro.

Es necesario fomentar la innovación social para la mejora de los cuidados, asegurando que sea ecológicamente responsable, socialmente justa y económicamente viable

Constituyen apoyos para realizar actividades de la vida diaria e integrarse socialmente con autonomía, finalidad y objetivos esenciales del Sistema Vasco de Servicios Sociales (artículo 6 de la ley 12/2008, de 5 de diciembre, de Servicios Sociales). También para la plena inclusión social, un objetivo compartido por el conjunto del sistema de bienestar.

Respecto al sistema de cuidados

El sistema público de cuidados es, por tanto, el Sistema Vasco de Servicios Sociales que, según establece la ley 12/2008, incluye también servicios sociosanitarios.

El Sistema Vasco de Servicios Sociales constituye un pilar del sistema vasco de protección social y bienestar, junto con los sistemas de salud, educación, empleo, 'garantía de ingresos

y para la inclusión social, y las políticas de protección social de la vivienda. Y debe continuar reforzándose, con un nuevo salto en el gasto en la próxima década, invirtiendo en cuidados.

Los cuidados son responsabilidad de todas y todos, de igual modo que la responsabilidad de educar no se agota en el sistema educativo, ni la de promover la salud en el sistema sanitario. Por ello, además del sistema público de cuidados debe impulsarse una política transversal.

Respecto al modelo de cuidados

El modelo tradicional de cuidados es injusto, porque atribuye socialmente la responsabilidad de cuidar a las familias y a la postre a las mujeres. Se debe desfamilizar y desfeminizar. Y debe evaluarse el impacto de género de las políticas y servicios de cuidados. También del modelo comunitario, ya que son sobre todo mujeres quienes cuidan en los hogares, pero también en las organizaciones del tercer sector social y en las iniciativas informales de apoyo.

Avanzar hacia un modelo público y comunitario de cuidados es un objetivo compartido, pero se ha de concretar qué entendemos por responsabilidad pública y por comunitario, sabiendo que la ley 12/2008 ya realiza un planteamiento sobre ambas cuestiones.

Respecto a la responsabilidad pública

La "organización social de los cuidados" ha de ser de liderazgo y responsabilidad públicas. Organizar los cuidados implica incidir en la provisión de servicios de responsabilidad pública y también en la esfera privada.

El sector público (ejecutivo y legislativo) debe incidir en la esfera privada, mediante la legislación y reforzando funciones como la promoción (por ejemplo, del cuidado y la conciliación corresponsables) o la vigilancia e inspección, entre otras.

Respecto a la cooperación entre sectores y la corresponsabilidad

La cooperación entre sectores y la corresponsabilidad de los hombres es necesaria para responder a las necesidades de cuidados. Respecto a las relaciones de cuidado que se producen en el ámbito privado es fundamental seguir avanzando y reforzar la promoción del cuidado y la conciliación corresponsables, desde los cuatro sectores y en cooperación.

La contribución de la iniciativa social ha sido, es y será clave para configurar la atención conforme al modelo comunitario en el Sistema Vasco de Servicios Sociales y en todo el ámbito de la intervención social, tal y como este se define en la ley 6/2016, de 12 de mayo, del Tercer Sector Social de Euskadi. Asimismo, en una sociedad crecientemente individualista es fundamental activar o reactivar iniciativas y redes informales de apoyo y ayuda mutua.

Respecto al carácter comunitario del modelo

Es necesario reforzar la atención primaria y secundaria en la comunidad, aumentando su peso respecto a la atención residencial, sin dejar de impulsar y transformar esta, concibiendo los centros como un hogar y una comunidad -de personas usuarias, familiares, profesionales, voluntarias- inserta en el entorno. Esto implica "des-institucionalizar" para nosotras.

Se han de reforzar también las 4 dimensiones propias del modelo comunitario (4P): *Personalización* de la atención (adecuando a cada caso la integralidad y continuidad de la atención, según las necesidades y capacidades de cada persona, y su evolución), *Prevención, Proximidad y Participación* de las personas, familias y comunidades destinarias en la intervención, los servicios y las políticas, adecuándolas a cada comunidad y contexto.

Respecto al cuidado como derecho, obligación y opción

El cuidado de hijos e hijas en las primeras etapas de su vida es una obligación, que debe contar con apoyos públicos, en tendencia ya creciente.

El cuidado de personas familiares adultas ha de ser una opción. Una decisión libre y crítica de cuidado: corresponsable, limitado en el tiempo, cualificado y con apoyos públicos.

Los apoyos públicos se concretan en prestaciones y servicios cuyo acceso se reconoce como un "derecho subjetivo al cuidado" de las personas cuidadas y cuidadoras. Partiendo de estos apoyos, se debe avanzar hacia un "Estatuto de las personas familiares cuidadoras".

Respecto a la política de cuidados y sus características

La política de cuidados debe establecer objetivos y medios concretos para avanzar en las 5R (reconocer, recompensar, redistribuir y reducir los cuidados familiares y representar a quien cuida), incluyendo la participación de las personas cuidadoras y cuidadas en las políticas. Debe además incluir todas las situaciones de cuidado, con particular atención a

las más invisibilizadas como las de las cuidadoras internas o las cuidadoras mayores.

La política de cuidados ha de ser: a) sistémica (generando y fortaleciendo redes de apoyo y promoviendo enfoques sistémicos de cuidados en el ámbito local y residencial); b) preventiva (incidiendo en la autonomía, la fragilidad y el autocuidado); c) inclusiva (con enfoque de género e interseccional); d) y transversal.

La política transversal de cuidados ha de implicar a organizaciones, empresas e instituciones, también en su vida interna. Y comprender al menos las áreas de: a) servicios sociales, sanitarios y educativos y su intersección; b) formación, empleo y trabajo; c) vivienda y urbanismo (ciudad cuidadora); d) educación para el cuidado y autocuidado; e) cultura (transformación de la cultura del cuidado).

Además, atendiendo al principio de coherencia de políticas y a los factores de desigualdad, en aras de continuar reforzando la cohesión social en una sociedad vasca crecientemente diversa, la política de cuidados ha de ser una política de igualdad, con enfoque de género e interseccional. Y ha de articularse con las políticas sectoriales: a) de infancia, adolescencia, juventud y mayores, como política de curso vital; b) de migraciones y dependencia.

BLOQUE II. APORTACIONES REALIZADAS EN LOS DIVERSOS ESPACIOS SOBRE ELEMENTOS A TENER EN CUENTA EN EL DISEÑO Y DESPLIEGUE DE UN FUTURO PACTO

Se presentan a continuación las aportaciones realizadas en los diversos espacios generados en el congreso. No se trata en este caso de conclusiones del congreso, sino de recomendaciones de las partes sobre elementos a tener en cuenta en un futuro pacto.

1. Las personas participantes en el cuestionario previo a la sesión plenaria en la que se presentaron las conclusiones del Congreso otorgaron prioridad a la tercera y cuarta alternativa de las siguientes:
2. Promover el derecho al cuidado y el cuidado corresponsable de hijas e hijos, y posibilitar que cuidar de otras personas familiares sea una opción.
3. Seguir reforzando el liderazgo y la responsabilidad pública, así como la cooperación entre sectores.
4. ***Diseñar la política de cuidados como una política de igualdad, con un enfoque de género e interseccional.***
5. ***Impulsar la transversalidad y coherencia de las políticas de cuidados.***

En el ***Bosque de los Cuidados*** se destacaron los siguientes objetivos:

- Diseñar y desplegar la política de cuidados como una política de curso vital y para atender las cuatro contingencias o ámbitos (dependencia, desprotección, exclusión y discapacidad).
- Diseñar y desplegar la política de cuidados desde el principio de autonomía y autodeterminación y el modelo de apoyos en el ámbito de la discapacidad y en el resto.
- Impulsar una política transversal de cuidados (se señala como propuesta concreta: desarrollar unidades didácticas que impulsen los cuidados en el sistema y ámbito educativo).
- Impulsar la permanencia en el hogar y dar a conocer la cartera de prestaciones y servicios, y su régimen de compatibilidades, promoviendo el ejercicio efectivo del derecho subjetivo.
- Reforzar el cuidado de quien cuida y repensar el sistema de cuidados tanto desde la visión o perspectiva de la persona cuidada como de la cuidadora.
- Reconocer a TODAS las personas cuidadoras en el domicilio como parte integral del sistema o red de apoyos (cuidados), visibilizando y valorando su contribución (5R).

En la sesión plenaria *La voz de las personas* intervinieron personas cuidadoras (profesionales y familiares), así como personas cuidadas y en programas de autocuidado.

Las personas intervinientes subrayaron:

- La interdependencia propia de la condición humana (nadie puede sobrevivir sin cuidados), el cuidado como relación y la necesidad de apoyos para asegurar el buen cuidado.
- La autonomía como horizonte de los cuidados, los avances en los apoyos para la vida independiente y la necesidad de desarrollarlos y adecuarlos al curso vital (por ejemplo, en el caso de los apoyos para el cuidado de hijas e hijos por madres o padres con discapacidad).
- La necesidad de visibilizar todas las situaciones de cuidado, promoviendo las 5R, y detectar y abordar las inadecuadas. Visibilizar y abordar en particular la situación de las cuidadoras internas, así como los abusos sexuales a mujeres cuidadoras.
- La importancia de incidir desde el sector público en la esfera privada (por ejemplo, ofreciendo información, orientaciones y formación para establecer

relaciones adecuadas de cuidado, desde los servicios de apoyo a personas cuidadoras, con un enfoque preventivo, además de abordar las situaciones inadecuadas).
- El autocuidado como un bien para la persona que precisa cuidados, una responsabilidad y una capacidad a desarrollar con apoyos (por ejemplo, mediante programas de autocuidado).

El Sistema Vasco de Servicios Sociales constituye un pilar del sistema vasco de protección social y bienestar, y debe continuar reforzándose con más inversión en la próxima década

RECOMENDACIONES REALIZADAS EN SESIONES PLENARIAS Y TEMÁTICAS

Se presentan aquí, de forma sintética, las recomendaciones realizadas por las y los ponentes y otras personas participantes en las sesiones plenarias y temáticas. Algunas de ellas, referidas a colectivos particulares, se han generalizado señalando entre paréntesis el colectivo al que se referían originalmente.

Existiendo intersecciones entre ellas, se han agrupado los contenidos por áreas.

Sobre la necesidad del pacto y la colaboración entre agentes

- Los cuidados han dado el salto del ámbito privado a la esfera pública y es necesario mantener los cuidados en la agenda política de Euskadi. Este congreso nos interpela a todos los agentes implicados en el diseño de nuevas políticas de cuidados y el Pacto por los Cuidados de Euskadi requiere del apoyo de la base más amplia posible de instituciones, entidades y sociedad civil organizada.
- Se trata de alinear(se) los distintos agentes sociales, económicos, culturales y educativos respecto a una estrategia que reconozca, articule y promueva el derecho al cuidado; a recibir cuidados y a proveerlos en condiciones de dignidad y justicia social y desde la proximidad.

La política de cuidados debe ser transversal, abarcando diversas áreas como servicios sociales, sanidad, educación, empleo, vivienda, urbanismo y cultura

Sobre el modelo de cuidados y de bienestar

- Continuar impulsando el liderazgo y responsabilidad pública en la organización social de los cuidados, incidiendo en la esfera pública - a través de la provisión de servicios- y en la privada - mediante funciones y tareas de regulación, promoción y vigilancia- y avanzar en cooperación y corresponsabilidad, transformando la cultura del cuidado.

- Reconocer los cuidados como una dimensión central e imprescindible para la sostenibilidad de la vida, el bienestar de todas las personas y la convivencia, e impulsar la corresponsabilidad en la provisión de los cuidados entre lo público y lo comunitario, mujeres y hombres. Transitar de un modelo de cuidados que atribuye su responsabilidad a las familias, y a la postre a las mujeres, a un modelo de organización social de los cuidados caracterizado por la responsabilidad y el liderazgo públicos, sin perjuicio de la necesaria cooperación de la sociedad en su conjunto.
- Avanzar hacia una organización social corresponsable, mediante el desarrollo de un modelo en el que los hombres y mujeres participen en la misma medida, tanto en las tareas productivas o laborales, como en las reproductivas y de cuidado, fomentando una organización social más adecuada y corresponsable, generando sinergias entre familias, administraciones públicas, tejido empresarial, tercer sector y la sociedad en general que faciliten desfamilizar y desfeminizar los cuidados.
- Avanzar en desfamilizar y desfeminizar el cuidado impulsando la corresponsabilidad de los hombres y el compromiso social en dos direcciones que se retroalimentan para evitar que el cuidado en y por la comunidad suponga una refeminización: a) reconociendo el trabajo realizado principalmente por las mujeres e impulsando la participación de los hombres; b) generando dinámicas comunitarias que interpelen a los hombres e impliquen a toda la población desde una perspectiva intergeneracional.
- Transformar los cuidados de larga duración no supone sólo modificar la provisión de cuidados a las personas dependientes o generar nuevos servicios, sino impulsar una cultura de los cuidados que empape toda la sociedad, la transforme y haga de ella una sociedad donde ciudadanas y ciudadanos cuiden unos de otros, cuiden de lo que es común y compartido, cuiden del presente y del futuro.
- Fomentar la economía social y solidaria en el ámbito de los cuidados, asegurando, en el contexto de la desfamiliarización y desfeminización de los cuidados, una provisión de calidad que esté basada en el compromiso público y social (no en el negocio)[1].

Sobre el enfoque de género e interseccional y la política de cuidados como política de igualdad

- Profundizar en los modelos de evaluación del impacto de género de las políticas públicas de cuidados, para permitir una correcta valoración de los resultados obtenidos, tanto voluntarios como involuntarios, y poder adaptar las políticas con más rapidez a las necesidades actuales y emergentes.
- Dar autoridad a los espacios de trabajo político y técnico ya creados o que sea necesario generar entre las personas responsables de las políticas sociales y de las políticas de igualdad a todos los niveles institucionales, para que se acelere la integración de la perspectiva de género en las estrategias y mecanismos de transición hacia una nueva organizacional social de los cuidados.
- Establecer canales de comunicación y espacios de diálogo genuino entre las instituciones y las mujeres migradas que asumen un peso importante del cuidado profesional, prestando atención a las necesidades diversas (regularización, capacitación y reconocimiento profesional, prevención y abordaje de situaciones inadecuadas de cuidado, etc.) de las mujeres que prestan cuidados en los hogares y en régimen de internas.
- Vincular las políticas de prevención y atención a la violencia machista con las políticas de cuidados, para abordar los casos de violencia que se puedan generar, hacia las personas cuidadoras y cuidadas.
- Hacer conscientes y visibles los privilegios y relaciones de poder que atraviesan la organización social de los cuidados, contribuyendo así a integrar un enfoque de género interseccional en el diseño, implementación y evaluación de las políticas públicas de cuidados.

Sobre el derecho a los cuidados de toda la población y a lo largo del curso vital

- Garantizar el acceso de todas las personas a todos los derechos -incluido el derecho a los cuidados y a las personas en situación o riesgo de exclusión- mediante un buen sistema de protección social, desarrollando políticas alineadas y prestaciones y servicios públicos, de calidad y estables, desde las claves de accesibilidad universal y personalización de la atención.

1 La propia Estrategia Europea de Cuidados dice al respecto: "Los agentes de la economía social aportan un valor añadido a la prestación de servicios asistenciales de alta calidad, debido a su enfoque centrado en las personas y la reinversión de los beneficios en su misión y en las comunidades locales".

- Asegurar una red de apoyos de responsabilidad pública centrados en cada persona (con discapacidad intelectual o del desarrollo y su familia), poniendo en valor el rol y necesidades de las familias y un sistema sostenible y transformador de apoyos coherente con los modelos de Derechos y Calidad de Vida.
- Incluir a las niñas y niños en un futuro pacto por los cuidados, entendiendo el cuidado como una responsabilidad colectiva porque cuidarles es mantener un círculo de solidaridad intergeneracional. Y avanzar hacia un cuidado de la infancia que vaya más allá de la esfera privada y la satisfacción de necesidades básicas, progresando en la parentalidad positiva, la socialización primaria en familia y la conciliación con enfoque de derechos de infancia y adolescencia.
- Impulsar una estrategia que se sustenta en el fortalecimiento de la responsabilidad pública al mismo tiempo que reconoce y empodera las iniciativas sociales y comunitarias orientadas al cuidado. Un pacto que reconoce la necesidad de cuidados a lo largo de todo el ciclo de vida y que, por tanto, garantiza el cuidado por razones de edad (infancia, envejecimiento) y por situaciones sobrevenidas.
- Trabajar en una lógica de curso de vida, en vez de sectorial, para ser más eficientes en el cuidado de la salud y la autonomía (en poblaciones envejecidas): a) pensar en procesos temporales de acompañamiento, más que en intervenciones puntuales; b) crear trayectorias de cuidado y establecer mecanismos que, actuando en un momento biográfico determinado, puedan tener carácter acumulativo en etapas posteriores, con una lógica que favorezca la autonomía; c) modificar la perspectiva de las políticas incorporando una óptica no solo individual, sino también familiar y comunitaria, con programas que involucren a los individuos, a su familia y a su entorno social.

Sobre la evolución del contexto y la necesaria adecuación de las políticas y del modelo de atención

- Analizar lo que está ocurriendo y prever la dimensión de las necesidades y de los problemas a futuro, tomando decisiones relativas a las políticas, y en particular la de cuidados, basadas en datos de calidad (políticas basadas en la evidencia).
- Ajustar la solidaridad intergeneracional y los sistemas de salud y cuidados a las necesidades de una de las sociedades más envejecidas del mundo, con población de más edad y de más edades.

Sobre el enfoque comunitario: proximidad, personalización, prevención y participación

- Invertir la pirámide de atención, conteniendo el gasto corriente público en recursos residenciales y desarrollando sistemas de apoyo innovadores para la atención en la comunidad, tanto en recursos de atención primaria como secundaria, de modo que las personas puedan mantenerse en su entorno con una calidad de vida adecuada.
- Superar el actual modelo que bascula en gran medida sobre la atención residencial y centrar el cuidado en la comunidad, entendiendo los cuidados en instituciones como último eslabón en la cadena de servicios.
- Adecuar las viviendas e incorporar pequeñas infraestructuras domóticas y dispositivos de vigilancia avanzada a las nuevas situaciones de cuidado para facilitar, por ejemplo, que parejas de personas mayores en situación de fragilidad puedan seguir cuidándose mutuamente (si así lo desean), con seguridad y calidad de vida. [2]
- Invertir en servicios de prevención, que combinen tecnología y apoyo personal, y fortalecer las redes de proximidad, así como la comunidad y el barrio como entornos amigables con la ancianidad y de cuidado colectivo. [3]
- Mejorar la amigabilidad de las localizaciones y la rehabilitación de las viviendas, expandir los servicios a domicilio con un más amplio rango de servicios provistos en el hogar, aumentar las tecnologías de cuidado, poner un mayor énfasis en la prevención y rehabilitación, movilizar las propias capacidades de las personas usuarias, su familia y la comunidad, establecer formas flexibles de determinación de necesidades, y reclutar y retener personal de cuidados, pueden hacer el reto más manejable.
- Impulsar la flexibilidad en la atención, reconociendo la diversidad de necesidades de cuidado y buscando su adaptación a situaciones específicas. Esto nos permite ajustar estrategias de intervención según evolucionan las demandas, fomentando así una atención

2 En un escenario en que ya no se contará con la figura de la sustentadora principal de la red de cuidados y habrá hogares de mayores cuidando de mayores, envueltos en redes más plurales (redes más amplias, con cuidados parciales, con gestores y provisores del cuidado, con complementariedad de flujos de cuidado informal y formal, públicos y privados).

3 En un escenario en el que mujeres de edad avanzada, solas y con dificultades crecientes de movilidad.

más integral y personalizada. La capacidad de adaptarse a diferentes realidades fortalece la eficacia del pacto, contribuyendo a un sistema más inclusivo y sensible a las diversas circunstancias familiares.

- Avanzar en una atención mucho más centrada en las personas y las relaciones, con una oferta de servicios adaptada a los gustos y necesidades individuales, con soluciones flexibles e innovadoras, generando red de cuidados y equilibrando los cuidados en todo el ecosistema. La responsabilidad compartida de los cuidados obliga a una intercomunicación ágil y de calidad para engranar adecuadamente los recursos que aporta cada sistema de atención.
- Trabajar en clave de sistema de apoyos sociales y sanitarios en la comunidad con proyectos innovadores de carácter sistémico que apoyen a familias, profesionales, voluntariado, contexto urbano y barrios. Y sin perder de vista, además, que esos apoyos no se destinen solamente a las mujeres que principalmente se encargan de los cuidados, que en su mayoría son mujeres también las profesionales de los cuidados y que incluso son mujeres voluntarias mayoritariamente.
- Impulsar la Red Zaintza HerriLab para fomentar el aprendizaje y la transferencia de herramientas y buenas prácticas en el desarrollo de los ecosistemas locales de cuidados (actualmente en Gipuzkoa).
- Atender las necesidades de cuidados bajo un modelo de atención integral centrada en la persona y fundamentado en su dignidad, lo cual requiere su ineludible protagonismo y que todos los y las profesionales implicadas trabajemos en colaboración y de forma coordinada por y para ella.
- Conformar comunidades de cuidados – y la comunidad vasca de cuidados- con relaciones entre las partes (personas usuarias, profesionales y familiares) basadas en el afecto, respeto y reconocimiento mutuo y la formación y capacitación de quienes cuidan como una garantía de calidad de los cuidados.
- Impulsar la participación activa de la comunidad y la sociedad civil en los cuidados (de las personas mayores) que, en el contexto de las actuales dinámicas familiares, es crucial. [4]
- Destinar recursos y experimentar servicios y roles profesionales orientados a reconstruir vínculos y al trabajo relacional, como parte de la responsabilidad y quehacer de las administraciones públicas.

Sobre la promoción de las capacidades y el autocuidado

- Impulsar un paradigma que movilice los recursos existentes y aumente la capacidad funcional para mantenerse independiente el mayor tiempo posible. El énfasis no está solo en proveer cuidado, sino también en rehabilitar para intentar mantener a las y los ciudadanos en mejor estado físico y social con vistas a cuidar de sí mismos.

Sobre la calidad y la innovación

- Impulsar la mejora de la calidad de la atención como obligación de las administraciones y ámbito de interés compartido por las instituciones, entidades, personas profesionales y usuarias del sistema de servicios sociales, a fin de promover la máxima eficacia y eficiencia en la cobertura de las necesidades de la población. Promover para ello sistemas consensuados de indicadores válidos, fiables y útiles que aporten una visión de conjunto y un lenguaje común a la hora de prestar una atención de calidad.
- Fomentar la innovación social para la mejora de los cuidados, asegurando que sea ecológicamente responsable, socialmente justa y económicamente viable.

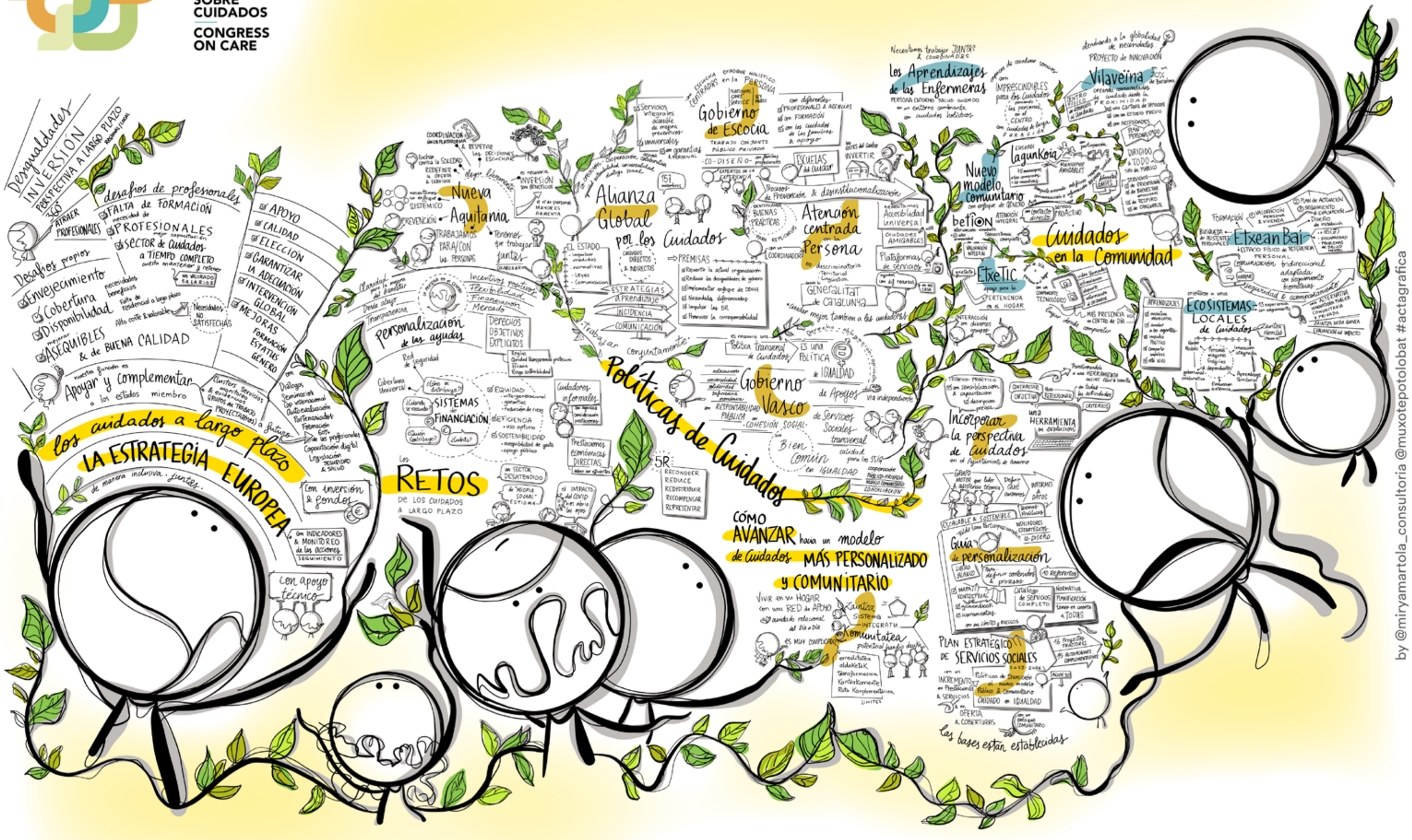
Sobre la financiación de las prestaciones y servicios de atención a la dependencia (SAAD)

- Realizar una evaluación económica del conjunto de prestaciones de dependencia, incluyendo la estimación de sus costes reales (no gasto público) y evaluando el output (calidad) de cada prestación.
- Considerar un diseño mixto y progresivo del copago de las prestaciones y servicios del SAAD, combinando un copago vía liquidación del patrimonio de la persona dependiente con la contratación por la población más joven de un seguro (público) de dependencia similar a plan de pensiones, que permita acumular renta (auto-impuesto) para cubrir la contingencia de dependencia.

4 Al colaborar en la atención y apoyo a las personas dentro del vecindario, creamos una red de solidaridad que fortalece el tejido social. Esta colaboración mejora la calidad de vida de las personas y fomenta un sentido de pertenencia y responsabilidad compartida, construyendo una comunidad más fuerte y cohesionada.

ERANSKINAK
ANEXOS

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
CONGRESO SOBRE CUIDADOS
CONGRESS ON CARE



TRABAJO
INTERNA
NO FINANCIAR
TRABAJO
INTERNA

Diario de Noticias de Álava – Domingo, 24 de septiembre de 2023

“El objetivo es cuidar a los que cuidan”

LA ASOCIACIÓN ASCUDEAN DE GASTEIZ ATIENDE A FAMILIARES DE PERSONAS DEPENDIENTES, OFRECIENDO ATENCIÓN PSICOLÓGICA, INTERMEDIACIÓN PARA LA BÚSQUEDA DE CUIDADORES O ACTIVIDADES DE OCIO

Un reportaje de ***A. López***

Vanessa Resa, coordinadora de Ascudean, y el socio Alberto Blando, cuidador de su padre de 88 años. *Foto: Jorge Muñoz*

CUIDAR a los familiares de las personas dependientes. A los cuidadores. Es la labor que lleva a cabo la Asociación Ascudean de Gasteiz desde el año 2000. Atención psicológica, actividades de ocio, o ayuda para encontrar a una persona formada para atender al familiar.

La organización sin ánimo de lucro gasteiztarra ofrece multitud de proyectos con un único fin: ayudar a las personas que se encargan de sus padres, madres o familiares que necesitan atención constante.

Son ya más de 440 socios. Como explica su coordinadora Vanessa Resa, entre las funciones que desarrolla la organización, que cuenta con el apoyo del Departamento de Igualdad, Justicia y Asuntos Sociales del Gobierno vasco, y el Ayuntamiento de Gasteiz, se encuentran las actividades de ocio para los cuidadores. Y es que como subraya Resa, “están 24h cuidando, y no salen de casa, no tienen ocio”. Es por eso que organizan excursiones, casas rurales... todo para ofrecer un poco de respiro a los socios.

Además, “si no puede acudir porque tiene que cuidar, les ponemos a una persona para que se ocupe de la persona dependiente y ellos puedan descansar”. De esa forma, posibilitan que socialicen y hagan actividades fuera de sus domicilios.

Y es que la asociación está integrada por familias que, estando al cuidado de personas en situación de dependencia, tienen problemas y necesidades comunes, que buscan estar con otras personas que compartan y comprendan su situación

Asimismo, uno de los proyectos de Ascudean, Laguntzabide, “apoya a las familias en situaciones de crisis”. ¿Para qué? “De un día a otro se queda una persona dependiente y qué haces?”, se pregunta Resa. Y es que destaca que los papeles, la burocracia... “tardan, pero tú necesitas mañana mismo una persona en tu domicilio que te ayude”, motivo por el cual Ascudean se encarga de hacer de intermediaria con profesionales y familias.

“Buscamos profesionales, y también les ayudamos con altas, nóminas...”. Además, a través de este proyecto fomentan la inserción laboral, ya que forman a personas en peligro de exclusión social para que puedan realizar labores de cuidado, y al mismo tiempo ayudan a las familias facilitando un profesional que se haga cargo de la persona dependiente.

APOYO AL CUIDADO En el caso del programa Etxean zaindu ponen el foco en cuidadores en situación de vulnerabilidad. “Es gente que necesita ocio, relaciones sociales, formación, una persona en el domicilio, ayuda técnica... de todo”.

Como resume Resa, el problema reside en que “la gente al principio no sabe qué hacer, están en una situación de emergencia porque se te ha quedado dependiente de la noche a la mañana, o su situación ha empeorado de repente”. Aunque te pongan ayuda a domicilio en un mes, “¿qué hago hasta ese momento?”, pregunta la coordinadora. Y es que recuerda que “la gente trabaja”, y no puede sostener la situación.

Así lo refrenda Alberto Blanco, socio de la asociación, y cuidador de su padre de 88 años. Y es que sostiene que le da tranquilidad tener el apoyo de la organización en momentos de necesidad. “Tener a alguien que te eche una mano para que te explique los papeleos que no sabes lo que hay que hacer... pedir ayudas, qué grado de dependencia... tener esa tranquilidad es una auténtica gozada”.

“Nos ayuda porque posibilita que podamos salir”. Y es que sostiene que “cuando te tienes que ir unos días te buscan a una persona para que le cuide, y sabes que va a estar en buenas manos”. Ya que son personas formadas, “sabes que va a estar bien cuidado”. Explica que hacen distintos cursos. Por ejemplo, formaciones para saber cómo tratar cuando están con Alzheimer etc. Así las cosas, como zanja Resa, “nos ocupamos de la persona dependiente, pero es cierto que nosotros a quien cuidamos es al cuidador. Es la clave de la asociación”. ●

EN CORTO

● **Única en Euskadi.** Es una asociación creada en el 2000 e inscrita como asociación sin ánimo de lucro en el 2001 por familias cuidadoras de personas con dependencia, la única en Euskadi.

● **Apoyo institucional.** La asociación cuenta con el apoyo del Ayuntamiento de Gasteiz y el Departamento de Asuntos Sociales.

CONGRESO SOBRE CUIDADOS
—— AVANZANDO HACIA UN PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS
— DONOSTIA TABAKALERA
noviembre 15-16
Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLITICAS SOCIALES

“EtxeTIC me ha cambiado la vida”

EL SERVICIO GRATUITO DE APOYO A LOS CUIDADOS PARA LA PERMANENCIA EN EL HOGAR BUSCA REDUCIR LA SOBRECARGA DE LAS PERSONAS CUIDADORAS Y EVITAR O RETRASAR EL INGRESO EN LAS RESIDENCIAS

Un reportaje de ***A. López***

Alaitz Berganza y Sonia, en el centro EtxeTIC de Etxebarri. *Foto: José Mari Martínez*

CUANDO hablamos de personas dependientes pensamos en gente mayor. Pero atendemos a personas de todas las edades, y también a sus cuidadoras. Porque éstas son el pilar de la casa”. Así se expresa Alaitz Berganza, directora del centro EtxeTIC de Etxebarri, en Bizkaia.

El servicio de la Diputación foral de Bizkaia pretende ser un apoyo a los cuidados para la permanencia en el hogar. Reduciendo para ello la sobrecarga de la persona cuidadora, y retrasar la institucionalización no deseada. De ese modo, como explica la directora, el centro de Etxebarri “es centro de día al uso”, y por otro lado “servicio de apoyo en el hogar”. Un servicio que combina la asistencia presencial, y también telemática. Que pone en contacto a las personas dependientes, y sus cuidadoras con las profesionales.

Así, según cuenta la responsable, el grueso de los usuarios son personas mayores, “es una lógica natural”, sin embargo, hace hincapié en no restar importancia a las necesidades de jóvenes y menores con grado de dependencia por discapacidad. “La dependencia es mucho más que personas mayores, nadie habla de los chavales con discapacidad”, asegura.

Es el caso de David, un bilbaino de 17 años que nació “muy prematuro, con menos de 1 kg”, y como consecuencia, ha desarrollado una discapacidad visual del 45% además de problemas de aprendizaje. Como admite Sonia, su madre, cuando recibió una carta de la Diputación para que acudiesen al centro de EtxeTIC al principio no le convenció la idea. Y es que el centro tiene un horario de 9:00 a 17:00, cuando su hijo estaba en el colegio. Sin embargo, Alaitz le explicó que querían hacer “cosas nuevas”, y sobre todo, “no solo con personas mayores”.

Y a partir de ese momento, “mi vida cambió”, asegura Sonia. Le propusieron que David fuese como voluntario a estar con los mayores del centro una vez a la semana, porque los psicólogos le recomendaban que socializase lo máximo posible, que no se quedase en casa.

En ese momento, se encontraba en un momento trascendental, acabando cuarto de la ESO, y Sonia asegura que estaba muy preocupada por su futuro. Bachiller era demasiado complicado para él, pero tampoco estaba preparado para trabajar en alguna profesión como carpintería, por sus problemas de visión, y también motrices. Sin embargo, empezó a estar con los mayores del centro y, como sostiene Sonia, a David le gustó tanto el voluntariado iniciado el pasado año, que decidió estudiar un grado sociosanitario. “Ha encontrado esa ilusión de futuro, y a mí me ha quitado un peso de encima enorme”, cuenta emocionada. Y es que subraya que “psicológicamente me ha ayudado mucho, de pensar qué va a ser del crío, ahora se nos ha abierto una puerta. Ha sido un desahogo enorme, ha cambiado muchísimo mi vida”.

Y no es lo único que destaca la bilbaina. Además del día del voluntariado, en verano organizaron colonias, y los miércoles reúnen un grupo de jóvenes en el centro, para que jueguen a juegos de mesa, socialicen entre ellos... “Para el respiro familiar es fundamental”, destaca Sonia. Y es que es madre soltera, por lo que “para conciliar el trabajo está muy bien, él va contento, se desestresa, se relaja, y yo tengo mi ratito. ya sea para trabajar o para hacer cualquier cosa, porque con esta edad no quiere estar todo el rato con su madre”. Además, subraya el apoyo que le brindan desde el centro: “Como familia me siento escuchada, y que mejoran mi día a día”.

Y es que ponen el foco en las necesidades de cada usuario al que atienden desde el centro. Sea cual sea su edad, o grado de dependencia. Así las cosas, para cumplir con el objetivo del servicio, reducir la sobrecarga de las cuidadoras, y retrasar la institucionalización no deseada, el equipo del centro cuenta con diferentes perfiles. Trabajadoras sociales, psicóloga, gerocultora, nutricionista, terapeuta ocupacional y monitora de actividades. De hecho, organizan decenas de actividades: baile, taller de costura, de yoga... Y es que Berganza insiste también en la importancia de las primeras, a las que considera el pilar de la casa: “También necesitan reírse”. ●

EN CORTO

● **Centros EtxeTIC.** Tras el centro de Etxaniz, en Bilbao, el de Etxebarri y el de Zalla, las siguientes incorporaciones al modelo etxeTIC se ubicarán en Basauri y Mungia. Además, el servicio se ampliará con Ugao, Estartetxe en Leioa, Bizigura en Abanto, Karmelo en el barrio bilbaino de Santutxu, Sestao Berria y Ondarroa.

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES
congresocuidados.eus/eu

“He conseguido volver a ser yo misma”

CON LA INICIATIVA ECOSISTEMAS LOCALES DE CUIDADOS SE CONECTAN SERVICIOS SOCIALES, SANITARIOS Y COMUNITARIOS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS MAYORES Y ENFRENTAR LA SOLEDAD

Un reportaje de ***A. López***

Blanca Caballero, responsable de la ONG Adinkide que gestiona el ecosistema de Pasaia, junto a Mari. *Foto: Arnaitz Rubio*

HE conseguido volver a ser yo misma”. Así se expresa Mari, una guipuzcoana de 83 años que explica que tras fallecer su marido hace un año, se paralizó su vida. Sin embargo, pronto Adinkide tocó a su puerta, una ONG que pretende combatir la soledad de los mayores. Desde entonces, ha vuelto a sentir que volvía a tener su propia personalidad, y a hacer cosas, socializar, participar en multitud de talleres con la gente del barrio...

Y es que implicar al vecindario en el cuidado de los mayores, tejiendo para ello redes, es la labor que realiza la asociación de Pasaia, para enfrentar así la soledad. Como explica Blanca Caballero, se hace a través de acompañamiento afectivo buscando vecinas que estén cerca de su entorno, para generar un vínculo de amistad.

Así, realizan actividades juntas, como paseos, ir al cine... “nosotras somos el nexo entre las personas mayores y las que quieren hacer voluntariado, bueno lo llamamos buena vecindad, estar pendiente de la persona mayor que vive cerca”, sostiene.

De hecho, también cuentan con un programa más individualizado, enfocado a las personas mayores de más vulnerabilidad, a las que les cuesta más salir en grupo, salir de casa... por razones físicas o anímicas. “Y ahí encontramos una persona voluntaria para que semanalmente esté pendiente de ella, por si quiere salir, no... es una relación más individual, aunque de vez en cuando se unen al grupo”.

Y también cuentan con otro programa, Grandes vecinos, Auzokide bikainak, que es más grupal. Es el programa preventivo de soledad. En este caso, según apunta Blanca Caballero “se busca promover espacios de encuentros comunitarios para que conozcan a más gente de su barrio”. Entre las actividades que realizan está un club de lectura con la Fundación Goienetxe. Una actividad en la que participa también Mari, que cuenta que hace también ganchillo, teatro.... “hay muy buen ambiente en todos los talleres”, sostiene contenta.

De hecho, asegura que si llega a saber antes de la existencia de Adinkide, hubiese sido parte mucho antes. Y el motivo es claro: “Me ha vuelto mi manera de ser. Cuando murió mi marido me quedé muy plana, y ahora he vuelto a ser yo, estoy recogiendo cosas bonitas de la vida”, asegura la guipuzcoana. Y no quiere dejar pasar la oportunidad de admirar el trabajo de Blanca : “Es un cielo de chica, todas lo pensamos. Es la mejor”, subraya emocionada.

Además de fomentar las relaciones sociales, la ONG conecta a las personas mayores con otros recursos que hay en su barrio, no solo con vecinos y vecinas. No solo crea un vínculo de amistad, sino también con servicios, asociaciones, actividades que hay en el barrio... “Y a nivel barrio, proponemos cosas”. Por ejemplo, cuando realizaron talleres de expresión corporal se juntaron con otros grupos del barrio, “para compartirlo con ellos”, hicieron también un encuentro con un coro de Trintxerpe, con un grupo de euskal dantza... “Es ir abriendo más puertecitas a las personas mayores para que conozcan más cosas y personas y que se puedan sentir protagonistas de su propio barrio”.

TRABAJO EN EQUIPO De esa forma, hace “que puedan ocupar su espacio en el barrio, porque muchas veces se sienten invisibilizadas”, asegura la responsable de Adinkide. Además, según subraya desde la ONG el objetivo es “colaborar”, y buscan hacerlo con otras entidades para ver qué hacen, cómo trabajan por ejemplo la asociación de fiestas y como participan las mayores ahí. “Y estamos disponibles para buscar puntos en común con entidades del barrio; encaja muy bien con la propuesta de la Diputación de Gipuzkoa; es decir con el ecosistema local de cuidados”. Así las cosas, como explica Caballero, “en colaboración con entidades público privadas busca mejoría en la calidad de vida de las personas mayores”. Consiste en la colaboración de distintos servicios para trabajar como un equipo, y no como entidades separadas. “Nos enfocamos en lo relacional, y en generar red para la persona mayor, pero si va mas allá lo derivo a los otros agentes del ecosistema. Somos una mirada desde el terreno”, zanja Caballero. ●

EN CORTO

● **Ecosistemas.** Doce municipios de Gipuzkoa impulsan ecosistemas locales de cuidados bajo la Estrategia Zaintza Herri-Lab. Están ya en marcha en Donostia, Errenteria, Arrasate, Hernani, Pasaia, Azpeitia, Elgoibar, Oiartzun, Aretxabaleta, Urretxu, Usurbil, Zestoa, Legorreta y también en Lizartza.

CONGRESO SOBRE CUIDADOS
—— AVANZANDO HACIA UN PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS
— DONOSTIA TABAKALERA noviembre 15-16
Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES
congresocuidados.eus

“En solo unos segundos tengo ayuda”

EL SERVICIO PÚBLICO DE TELEASISTENCIA DEL GOBIERNO VASCO BETION ATIENDE A ALREDEDOR DE 66.000 PERSONAS EN EUSKADI Y DA RESPUESTA A LAS LLAMADAS DE EMERGENCIA EN SOLO CUATRO SEGUNDOS

Un reportaje de ***A. López***

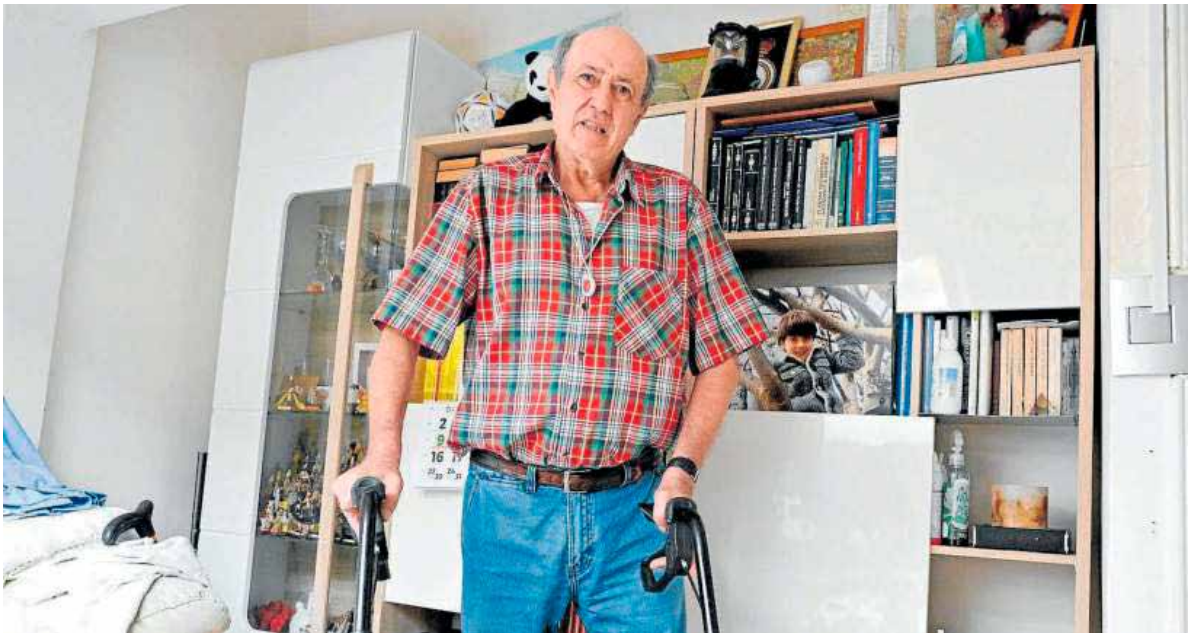
ANDONI Fernández, de 71 años se muestra “feliz” con su medalla de Beti On. Hace aproximadamente cuatro años que la tiene, y desde entonces ha tenido que usarla seis veces. Seis veces que los profesionales del servicio de teleasistencia del Gobierno vasco han respondido a su llamada de auxilio y mandado una ambulancia en un abrir y cerrar de ojos.

Este vecino de Rekalde (Bilbao) tiene Parkinson avanzado, grado 3 de dependencia y vive solo, motivo por el cual decidió hacer uso de la medalla. “Es el único apoyo que tengo, cuando me caigo recurro a ella, y en unos segundos tengo ayuda”, cuenta. Es por eso que admite que esta herramienta le da “mucha tranquilidad”. Y, además, sostiene que no sirve solo para pulsarla y llamar para una emergencia. Y es que contactan con él para saber qué tal está, le gestionan citas médicas o incluso le llaman para recordarle cuándo debe acudir a su cita en el ambulatorio.

El servicio de teleasistencia le permite mantenerse en casa y valerse por sí mismo. “Me dijeron para ingresar en una residencia, pero les dije que no”, sostiene. Con Beti On siente que tiene “más autonomía, me voy valiendo por mí mismo”, insiste Fernández, que cuenta además con una auxiliar dos horas por las mañanas y un servicio de acompañamiento de una hora por la tarde.

En una sociedad cada vez más envejecida, las personas que usan el servicio del Gobierno vasco no paran de incrementar. Según apunta su director, Iñigo Mijangos Amezaga, son ya más de 66.000. Les brinda atención permanente en el domicilio, las 24 horas del día, atendido por personas específicamente preparadas para dar respuesta a situaciones de emergencia o necesidad social.

Todo esto se hace a través de la instalación de un terminal en el domicilio y de un pulsador o medalla que debe llevar el usuario. De esa forma, la atención a emergencias llega con tan solo pulsar un botón, la medalla que llevan colgada al cuello día y noche. “Ofrece una garantía, una tranquilidad”, sostiene Mijangos.



El usuario del servicio de teleasistencia Beti On, Andoni Fernández. *Foto: Oskar González*

Y es que la mayoría de usuarios son mayores que viven solos. De hecho, el perfil más habitual es el de una mujer mayor de 80 años. De hecho. el 40% de la población vasca de esas características tiene la medalla. Como explica el director del servicio, además de responder rápidamente a las llamadas de emergencia, en una media de 4,2 segundos, también se les llama para ver qué tal están, cuál es su realidad social o residencial... Además, en muchas ocasiones les gestionan las citas médicas, les informan sobre actividades de los servicios municipales, avisan sobre timos, alertas de calor, se les ponen detectores de gas... “o hay personas que se han caído varias veces y encima pierden la conciencia, no va a poder pulsar el medallón, por eso a esas personas se les pone detector de caídas”, sostiene.

SERVICIO PERSONALIZADO En conclusión, “ a cada usuario se le ofrece la tecnología que necesita, igual que las llamadas. Hay que ofrecer a cada cual el servicio más personalizado posible”. El servicio del Gobierno vasco lleva activo desde 2011, y en este tiempo los usuarios se han duplicado. “Cada vez se alarga más la vida, y se alarga el tiempo que estamos envejeciendo en el domicilio”, que, por otro lado “es a lo que aspiramos”, sostiene Mijangos. Y para ello, tener el apoyo de servicios como BetiOn facilitan la autonomía de los mayores. Reflejo de ello es el feedback que reciben, “siempre que hacemos una encuesta obtenemos un 4,6 sobre 5 en la valoración”, asegura orgulloso el director.

Y son los familiares los que agradecen más aún, si cabe, la ayuda. Y es que como explica Mijangos, “las personas mayores tienden a no querer molestar. Se caen en casa a la noche, están sangrando, hay que mandar una ambulancia y dicen: no llames a mi hija, pobre, que mañana tiene que trabajar”. Por eso, el director sostiene que cuando no se les llama, los hijos de los usuarios “a veces se enfadan, pero nos debemos a lo usuarios, su autonomía es plena y ellos deciden si quieren avisar a alguien”, zanja. ●

EN CORTO

● **Mil llamadas diarias.** Hay un total de 150 empleados, 4 centros de trabajo, y atienden el 90% llamadas antes de 12 segundos, de hecho, el tiempo promedio es de 4,2 segundos. Al día reciben 1.000 llamadas y emiten 2.000. El servicio tiene un coste de 4 euros al mes, aunque algunos mayores tienen un copago del Gobierno vasco.

CONGRESO SOBRE CUIDADOS
—— AVANZANDO HACIA UN PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS
— DONOSTIA TABAKALERA noviembre 15-16
Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES
congresocuidados.eus

MACARENA TEJADA

Testimonios del nuevo modelo vasco de cuidados, donde se refuerza el papel institucional

NUEVAS FORMAS DE CUIDAR

Pilar García y Blanca Caballero Trabajadoras de Hurkoa y Adinkide / **Ana María Díaz** Usuaria

«Los mayores deben ser agentes activos en el barrio»

Conectar servicios sociales, sanitarios y comunitarios con las familias es clave para ofrecer cuidados a personas dependientes y en situación de fragilidad

Ana María, de 87 años, pasea junto a Pilar y Blanca. LOBO ALTUNA

La vida de Ana María Díaz dio un giro de 180 grados cuando hace tres años le dio un infarto. Por aquel entonces residía junto a su marido, Pepe, en la casa «de toda la vida», que estaba «algo alejada, en el monte» y «tenía un acceso repleto de escaleras y cuestas». Cuando su salud empezó a deteriorarse, salir de su hogar se convirtió en una verdadera odisea, hasta que desde Osakidetza le derivaron a los servicios sociales de base de Pasaia. Fue entonces cuando Pilar García, trabajadora de la Fundación Hurkoa, y Blanca Caballero, de Adinkide, llegaron a su vida. «Me ayudan mucho en mi día a día, estoy muy contenta con ellas», explica Ana María mientras saborea un café en Pasaia junto a las que se han convertido en sus ángeles de la guarda.

A través de los ecosistemas de cuidados impulsados por la Diputación de Gipuzkoa en colaboración con el Gobierno Vasco, localidades como la propia Pasaia, Donostia, Errenteria, Arrasate, Hernani, Azpeitia, Elgoibar, Oiartzun, Aretxabaleta, Urretxu, Usurbil, Zestoa, Legorreta y Lizartza, ofrecen una atención «integral y personalizada en su domicilio» a los mayores. Ana María es una de las usuarias de esta iniciativa que surgió en 2016 en Pasaia de la mano de la estrategia Zaintza Herrilab.

Estos últimos años acompañada de Pilar y Blanca, así como de otros profesionales sociosanitarios, han sido «muy enriquecedores». Aunque dejar su casa «no fue fácil», ahora está «feliz» en el centro de Pasaia, donde ya conoce a casi todo el vecindario. «Sin ellas, no sé cómo lo hubiera hecho», explica. Pilar le ha ayudado desde el programa Hauskor de atención a la fragilidad de Hurkoa con los «trámites administrativos», pero también con la detección de todas aquellas necesidades sociales que iba detectando en Ana María, «porque el ser humanos es un animal social y necesita compañía de otros», explica mientras comparte una mirada cómplice con Blanca.

Ella, a través de la iniciativa 'Grandes amigos' de Adinkide se ha encargado de ayudarle a tejer esas redes vecinales con actividades como el ganchillo o la petanca. Ana María es «experta» en petanca. En su juventud viajó a menudo con su marido a un camping en la Costa Brava, donde practicaban este juego. «Y ahora nos da una paliza cada vez que jugamos aquí», se ríen Pilar y Blanca. También le encanta participar en los encuentros para hacer ganchillo y la semana que viene empezará con las clases de escritura creativa. «El objetivo es juntarnos, estar con otra gente, nos ponemos metas y retos. Hacemos lo que le apetece al grupo», explica Blanca.

«Atención integral»

A fin de cuentas, el objetivo es buscar un lugar y momento en el que los mayores se sientan «a gusto» y que «sean agentes activos en el barrio para recuperar su espacio». Para ello sirven estas actividades, que forman parte de los ecosistemas de cuidados que conectan los servicios sociales, sanitarios y comunitarios con las familias para ofrecer cuidados y atención a las personas dependientes o en situación de fragilidad. De esta manera pueden recibir en su domicilio «atención integral», con todos los agentes trabajando de forma coordinada para garantizar su bienestar.

En estos ecosistemas «la persona es lo importante», coinciden Pilar y Blanca. «Están en el centro de todas las decisiones y cuidados. Los diferentes agentes intervenimos para que su calidad de vida sea mejor que la que tenía antes», explican. Lo que se busca con estos espacios es, en definitiva, «crear una red familiar extendida en el barrio».

Y en el caso de Ana María, ha surtido efecto. Es salir del portal de su casa y no dejar de saludar a vecinos y profesionales de la zona. Está «contenta». No hay día que no tenga plan y su whatsapp no deja de sonar. Pese a tener 87 años, se mantiene conectada con sus amigos y seres queridos a través del móvil, otro de los propósitos que ha conseguido gracias a la red tejida en su entorno.

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

"Sé que tengo ayuda las 24 horas del día"

EL PROYECTO ETXEAN BAI DE LA DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA PROVEE DE UNA ATENCIÓN PERSONALIZADA Y DE 24 HORAS A LAS PERSONAS DEPENDIENTES QUE ESTÁN SIENDO CUIDADAS EN SUS DOMICILIOS

Un reportaje de ***A. López***

Retrasar el ingreso en las residencias de personas dependientes que están siendo cuidadas en sus domicilios. Proveyendo para ello de una atención personalizada de 24 horas con profesionales y apoyo de nuevas tecnologías.

Es el objetivo del programa Etxean Bai, de la Diputación Foral de Álava, que se encuentra en su fase piloto con 50 personas. El novedoso programa se puso en marcha en abril y atiende a personas usuarias con dependencia de grados 2 y 3, en el caso de personas mayores, y de cualquier grado de dependencia en personas con discapacidad o problemas de salud mental.

La previsión es que el programa se extienda el año que viene hasta las 500 personas, una vez se valore el funcionamiento de esta primera fase. Así lo explica Ana Belén Otero, directora de Servicios Sociales de Araba, que sostiene que en muchos casos se ingresa a personas dependientes que quieren mantenerse en sus casas "por la vulnerabilidad o miedo que sienten de no poder atenderlas bien".

Sin embargo, con la implantación de la iniciativa se atiende de forma personalizada, y continuada durante las 24 horas del día a mayores dependientes o personas discapacitadas. De ese modo, tanto las personas usuarias como los familiares cuidadores tienen la tranquilidad de contar con el respaldo de los profesionales, permitiendo la estancia en los domicilios "hasta que se pueda", sostiene Otero. De hecho, subraya que "no sustituye a los centros de cuidados", sino que permite decidir en cada momento cuál es el mejor servicio de atención.

Así las cosas, el programa les permite mantenerse en contacto estrecho con un equipo profesional que realiza un seguimiento periódico de su situación y da apoyo a las personas cuidadoras, todo ello con la ayuda de nuevas tecnologías.

Mercedes y Ana Belén Otero, en el domicilio de la primera, donde cuida de su marido Francisco. *Foto: Alex Larretxi*

SEGURIDAD PARA EL CUIDADO La plataforma tecnológica de Etxean Bai gestiona los dispositivos instalados en los hogares, permitiendo hacer un estudio individualizado de cada caso. De esta manera posibilita, entre otras funciones, habilitar alarmas para reducir los riesgos de accidentes, prevenir situaciones de depresión, deterioro y aislamiento, gestionar emergencias sanitarias y sociales, controlar pautas de alimentación, sueño, higiene y salidas a deshoras, y realizar campañas, recordatorios preventivos y avisos personalizados.

Así lo refrenda la gasteiztarra Mercedes, cuidadora de su marido Francisco, con grado 2 de dependencia. "Es como si se me hubiera aparecido la Virgen". Así describe a los profesionales tras el programa Etxean Bai. Y es que subraya que le ayuda a sentir que tanto su marido como ella "no están solos". Y es que la pareja cuenta con sistemas como un asistente virtual, sensores de presencia, dispositivos para controlar la tensión, el pulso, detectores de humos o de apertura de puertas, entre otros.

"Tengo una medallita y a cualquier hora puedo pulsarla, te ayudan, te pueden mandar a la ambulancia...", asegura. Aunque hasta el momento no ha tenido que hacer uso de ella, insiste en que le da "la tranquilidad de que en cualquier momento sé que tengo a alguien que me ayuda. Las 24 horas. Si les llamo sé que están ahí", cuenta agradecida.

EN CORTO

- **Centro.** La Diputación construirá un centro de referencia de Etxean Bai, donde estará el equipo profesional y el centro tecnológico de todos los dispositivos telemáticos y apoyo en el domicilio.
- **Atención integral.** Ofrece una atención integral que permite decidir en cada momento cuál es el mejor servicio de atención.

Y es que esta gasteiztarra de 79 años admite su negativa al ingreso en una residencia. "Me da miedo pensar en el futuro, y vivo día a día. Para mí la residencia sería lo último, le tengo pavor a la idea", asegura. Una situación que también rechaza para su marido: "Para él aún menos. Se defiende peor, su cabeza no... tiene el pulmón, el corazón mal, una depresión crónica, una discapacidad reconocida..." enumera Mercedes.

Es por ello que agradece la posibilidad de contar con el apoyo a domicilio del programa Etxean Bai: "En medio de la angustia que da ver cómo vas menguando poco a poco, tener un servicio como este me da mucha tranquilidad", zanja la gasteiztarra. ●

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

ELENA JIMÉNEZ

Testimonios del nuevo modelo vasco de cuidados, donde se refuerza el papel institucional

NUEVAS FORMAS DE CUIDAR

Brígida Argote Subdirectora del Área de Personas Mayores del IFBS/ **Rocío Martínez** Familiar

La experiencia Gizarea ha propiciado relaciones más «auténticas» entre personal y familias de seis residencias de mayores para mejorar el bienestar de los pacientes

Brígida y Rocío atienden a Pilar de 93 años en la residencia Lakua. IGOR MARTÍN

«Hemos ampliado la familia y ahora ellos se sienten mejor»

Pilar (nombre ficticio) es la inquilina más longeva de la residencia Lakua. Tiene 93 años y comparte instalaciones desde hace una década con otros cincuenta ancianos en el centro de la calle Zarautz de Vitoria. El deterioro cognitivo que padece le impide realizar acciones básicas como andar o comunicarse. Así que la voz en este relato la pone su nuera, Rocío Martínez (en la fotografía se ubica a la derecha). Ella es una de las familiares que ha participado en el proyecto de Gizarea, impulsado por la Diputación alavesa en las residencias vitorianas de Lakua, Etxebidea, Ajuria, Txagorritxu y Zadorra, además de en el recurso privado Purísima Concepción de Murgia. ¿La conclusión de este proceso? «Hemos ampliado la familia y ahora nuestros mayores se sienten mejor porque están más acompañados», valora Martínez.

Ahora bien, ¿en qué consiste? «Este modelo da importancia a las relaciones que se establecen entre todos los individuos. Busca que sean auténticas y que se genere una mayor implicación de las familias y de los profesionales a nivel emocional. Todo eso redunda en una mejora del bienestar de todos, con los usuarios en el centro», explica Brígida Argote, exdirectora de la residencia Lakua y actual subdirectora del Área de Personas Mayores del Instituto Foral de Bienestar Social (IFBS).

Las pruebas piloto se iniciaron en 2021 en Lakua, donde el usuario medio, de unos 85 años, cuenta con elevados índices de dependencia, fragilidad avanzada y demencia grave. Este perfil era el indicado porque, aunque a este tipo de personas «se les cuida muy bien, su mayor síntoma es la apatía», manifiesta Argote, quien indica que los procesos para mejorar los cuidados parten desde las fortalezas y no desde los aspectos negativos. En resumen, consiste en ser más «proactivos». «Hacemos reuniones periódicas y preparamos actividades para que ellos se sientan y estén más atendidos», abrevia Martínez, que recuerda como ejemplo un libro que confeccionaron en el que se resumía la vida de la paciente.

Los efectos positivos se han evidenciado durante este tiempo –y se revisan de manera periódica– en todos los centros. «En los residentes se aprecia la mejora en algunos indicadores indirectos de calidad de vida. Han reducido su demencia, mejorado su estado nutricional e incluso ha sido posible disminuirles la medicación de psicofármacos. En resumen, están más tranquilos y conectados con el entorno», sostiene la subdirectora del IFBS. En concreto, se han rebajado dosis o suprimido totalmente en el 54% de los residentes, según cifras que maneja la Diputación.

«En las familias se aprecia un mayor bienestar emocional y satisfacción con los cuidados que reciben los pacientes ingresados», dice Argote. Martínez lo corrobora: «Esto te quita la sensación de abandono que uno tiene al dejar a un familiar en una residencia».

Respecto a los trabajadores, es notable la disminución de la sensación de estrés y de presión laboral. Además, «ha aumentado su nivel de compromiso», continúa la subdirectora. En este sentido, los informes indican que el índice de estrés se ha reducido en doce puntos y su severidad en quince.

De Estados Unidos y Canadá

Gizarea hunde sus raíces en experiencias internacionales de países como Canadá, Australia o Estados Unidos. «Estuvimos leyendo mucho sobre sus resultados exitosos y quisimos probarlo aquí», recuerda Argote. La idea ahora es que este modelo se extienda de forma paulatina al resto de centros. «Estamos en el proceso», subraya. Martínez coincide también en la necesidad de dar ese paso. «Nunca terminaré de agradecerles lo bien que los cuidan. Ellos quieren que esto sea como nuestra casa. Para mi suegra lo es, y para mí, también. Así que, claro, me gustaría que Gizarea llegara a todas las residencias», concluye.

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
congresocuidados.eus/eu
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

MACARENA TEJADA

Testimonios del nuevo modelo vasco de cuidados, donde se refuerza el papel institucional

NUEVAS FORMAS DE CUIDAR

Josu Elberdin Director del coro Illunbe de la escuela de música de Pasaia / **Maite Errazkin** Coralista

«El canto puede terminar con la soledad no deseada»

'Hariak Kantuz' es un programa de sensibilización y ciclo de conciertos corales enfocado, entre otras cosas, en la prevención de las soledades no deseadas

Maite y Josu, que participan en el programa 'Hariak Kantuz', en la escuela de música de Pasaia. LUSA

Josu Elberdin y Maite Errazkin se conocen de toda la vida. Vecinos de Pasaia, ambos son amantes de la música. Él es el director del coro Illunbe de la escuela de música de Trintxerpe, que pertenece a la federación de coros de Gipuzkoa. Ella fue coralista durante mucho tiempo y recientemente, hace un año, se ha unido al coro Illunbe. A sus 78 años, ha recuperado la motivación gracias a 'Hariak Kantuz', un programa que se enmarca en la estrategia 'Hariak' de sensibilización y ciclo de conciertos corales enfocado, entre otras cosas, en la prevención de las soledades no deseadas. «Estoy feliz desde que me uní en septiembre del año pasado», asegura Maite. Josu ha pasado de ser su vecino de bloque a su director de coro y están «encantados».

'Hariak' surge de la mano de la Diputación de Gipuzkoa a través de la Fundación Adinberri, que entre sus objetivos principales tiene trabajar por «una sociedad cohesionada e inclusiva». De ahí surge 'Hariak', la estrategia de Gipuzkoa ante las soledades no deseadas, en la que también colabora el Gobierno Vasco.

Desde su puesta en marcha, ha puesta especial hincapié en fomentar la actividad coral de coros referentes en Gipuzkoa como espacios naturales de prevención de las soledades no deseadas. El coro Illunbe, por ejemplo, «está formado por medio centenar de personas, de 55 a 85 años», explica Josu, que se muestra convencido de que «el canto coral, que aquí está tan enraizado, sirve para crear esos hilos entre personas de los que habla la estrategia 'Hariak' y también 'Hariak Kantuz'», y Maite lo ha vivido en su propia piel. Sus compañeros de canto se han convertido en sus amigos. «Somos una gran cuadrilla», apunta.

Ensayan dos días por semana, los lunes y miércoles, y realizan una veintena de actuaciones al año. «Somos muy activos», ríen. En el año que lleva Maite en Illunbe ha participado en actuaciones de Navidad, Santa Águeda, Carnavales... «No hemos parado. Estoy encantada».

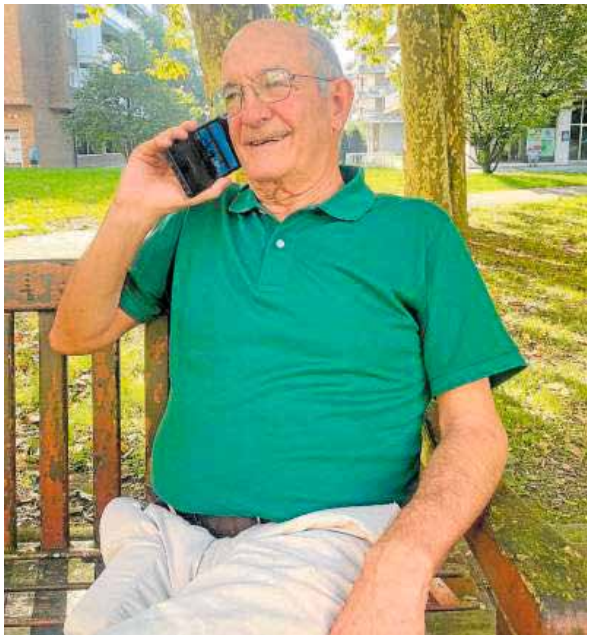
Ella se unió a este coro el año pasado, a los 77. «Mi marido era 'txistulari' y toda la familia hemos estado muy relacionados con la música. Le hicieron un reconocimiento y me invitaron. Ahí Josu me dijo que me animara, porque sabía que he cantado durante 23 años. Lo hice y estoy muy contenta. Tuve unos años muy malos y gracias a esta iniciativa he hecho una cuadrilla con la que me veo a menudo. Hemos hecho piña», se congratula Maite.

Tejer redes de personas

A fin de cuentas, en el coro Illunbe «la música es el medio, pero no es el fin. Hemos tejido una red de amistades muy grande, sin descuidar la música. Hay disciplina. Hay un trabajo musical claro, pero el objetivo es tejer esa red, por eso somos parte de la estrategia 'Hariak'», explican tanto Josu como Maite, que cuentan que «hay coralistas de 80 años que salen de casa solo para un ensayo. Tienen una gran motivación y compromiso con el coro y eso es muy bonito».

Para unirse al coro, además, no hace falta ningún tipo de recorrido musical. «No es necesario saber leer música para poder cantar bonito, lo importante es el oído y, sobre todo, la actitud. Esto al final te engancha», dice Maite. «He conocido muchísima gente desde que me apunté a este coro». Eso es lo que se busca a través de la estrategia 'Hariak', y más concreto de 'Hariak Kantuz', que además incentiva los formatos corales intergeneracionales mediante el establecimiento de eventos y actividades en los que los coros infantiles colaboren con los otros coros adultos, con el objetivo de fortalecer la red coral guipuzcoana y asegurar su continuidad como espacio de prevención primaria de situaciones de soledad no deseada en el territorio.

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
congresocuidados.eus/eu
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES



Lourdes Rodríguez y Joaquín Arratibel, voluntarios del servicio de acompañamiento Hilo de Plata. *Fotos: Cedidas*

"Me gusta imaginar una sonrisa al otro lado del teléfono"

EL HILO DE PLATA ES UN SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO GRATUITO A PERSONAS MAYORES

Un reportaje de ***A. López***

"Me gusta imaginarme una sonrisa al otro lado del teléfono". Así se pronuncia Joaquin Arratibel, voluntario del servicio de acompañamiento Hilo de plata, dependiente de la asociación de voluntariado social de mayores Nagusilan.

Luchar contra la soledad no deseada de los mayores, que puedan ser escuchados, y forjar un vínculo a través del teléfono con las personas voluntarias es el objetivo. Así lo explica el guipuzcoano de 72 años que lleva colaborando alrededor de cuatro años con este servicio.

Cada lunes por la tarde atiende a siete mayores que lo esperan al otro lado del teléfono. Viudas, separados... "que por circunstancias están solos", explica. Es por eso que todas las semanas conversa alrededor de media hora con cada uno de ellos.

Con algunos habla de geografía, con otros de literatura... amoldándose a sus hobbies. "Y aprendo muchísimo de todos ellos", sostiene. O incluso cuenta que tuvo un usuario aficionado a la pelota, por lo que cada mañana se informaba de los resultados de los partidos de ese fin de semana para poder hablar sobre ello en la charla telefónica.

"Pasan muchas horas al día solas y con esta llamada que hacemos les escuchamos, y les acompañamos emocionalmente con los temas que quieran", sostiene Joaquín Arratibel.

Así, hace alusión a la característica intrínseca de este servicio: "La magia está en que nos conocemos sólo por voz". Aunque admite que suele llegar un punto en el que los usuarios piden conocer al voluntario en persona, "intentamos evitarlo. "Porque el tema que nos ocupa a nosotros es el acompañamiento telefónico, escuchar, y tener la satisfacción de intuir una sonrisa al otro lado; es lo que me gusta imaginar", sostiene.

Hay alrededor de 200 usuarios actualmente, atendidos por 75 voluntarios. Aunque el grueso de los mayores son vascos, también hacen uso del servicio telefónico de acompañamiento personas de todo el Estado. Barcelona, Sevilla...

LA ESCUCHA, CLAVE En cuanto al perfil del usuario, es muy heterogéneo. Desde personas con familia, pero que necesitan ser "escuchadas y no juzgadas", hasta personas en situación de soledad extrema. Es el caso de una usuaria de Barcelona, a la que atiende Lourdes Rodríguez, voluntaria de Gipuzkoa.

Según cuenta esta mujer, que tiene más de 75 años y no puede salir de casa, sólo tiene una hora de ayuda domiciliaria. "Está muy deprimida, pero me pide que le cuente cosas de mi pueblo, leemos libros...". Y es que la voluntaria intenta distraerla con lecturas, historia, costumbres... "le ayuda, siempre me dice que sabe que estoy pendiente de ella, se siente más acompañada", relata.

ACOMPAÑAMIENTO También atiende desde septiembre del año pasado, cuando la voluntaria se unió a Hilo de Plata, a una mujer de Eibar. "Tengo una relación buenísima, parece mi segunda amatxu", cuenta Lourdes. Y es que la usuaria aprecia las llamadas que recibe. "Hablamos una vez a la semana, pero si me dice que ha estado enferma, le llamo cada dos o tres días otra vez". En su caso, tiene familia "pero igual no le pueden atender tanto como necesita".

Al igual que en muchos casos, a la voluntaria guipuzcoana también le ha preguntado cuándo podrán conocerse en persona, "pero el objetivo es que sea telefónico, porque si necesitase acompañamiento presencial ese sería otro servicio".

Además, Lourdes subraya que "los voluntarios no somos psicólogos, ni profesionales. Hablamos con ellos como si fuésemos su familia, para que de ese forma se sientan escuchados y sobre todo acompañados", que es el objetivo final de esta iniciativa de acompañamiento de Nagusilan. Y es que "la soledad no deseada no tiene vacaciones ni festivos", zanja Joaquín Arratibel. ●

EN CORTO

● **Número de teléfono.** El número para ser atendido en este servicio de acompañamiento telefónico gratuito es el 900 713 771. Asimismo, en la página nagusiak.org se puede encontrar más información sobre la Asociación, así como del servicio de acompañamiento telefónico gratuito Hilo de Plata.

CONGRESO SOBRE CUIDADOS
—— AVANZANDO HACIA UN PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS
— DONOSTIA TABAKALERA noviembre 15-16
Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

FÉLIX MONTERO

Testimonios del nuevo modelo vasco de cuidados, donde se refuerza el papel institucional

NUEVAS FORMAS DE CUIDAR

Raquel Carrasco Usuaria de Mirada Activa Berria/ **Maitane Ortega** Asistente social

Generar espacios de acompañamiento a las personas mayores es fundamental para prevenir la soledad no deseada

Raquel Carrasco pasea por una calle de Bilbao con Maitane Ortega. LUIS ÁNGEL GÓMEZ

«He hecho nuevas amigas, algo complicado a mi edad»

Al marido de Raquel Carrasco le detectaron un sarcoma durante el confinamiento domiciliario. Aunque, junto a sus hijos, hizo todo lo posible para que saliera adelante, al de unos meses falleció. Entonces, después de llevar toda una vida juntos, Raquel se quedó sola.

Su vida cambió de forma radical. Ya no podía dar paseos con su esposo ni juntarse con sus amistades. Los viajes del Imserso desaparecieron y pasaba más tiempo en casa que antes. «Demasiado», esgrime. A veces sentía que perdía fluidez verbal, pues no tenía nadie con quien hablar. «Escuchaba la radio para sentirme acompañada», recuerda. Otras veces, en cambio, hablaba con la aspiradora.

Aunque sus hijos la visitaban a menudo, ella era consciente de que tenía que vivir su vida. Ahora bien, notaba que le faltaba una amiga, alguien con quien compartir sus días, pues a sus 78 años goza de buena salud.

Un día le llegó una carta que le cambió la vida. Era del proyecto Mirada Activa Berria, impulsado por el Ayuntamiento de Bilbao con el objetivo de mitigar las situaciones de soledad no deseada en la ciudad. En ella le explicaban que desde el consistorio estaban contactando con todas las personas de entre 75 y 82 años con el fin de informarles de los recursos que la ciudad pone a su disposición.

Así, al de unas semanas, una asistente social llegó a casa de Raquel. Esta le abrió las puertas a un nuevo mundo. «Me ayudó a solicitar la teleasistencia, me acompañó a hogares del jubilado y a gimnasios para que me pudiera relacionar con otras personas», cuenta mientras recuerda que cada semana daban un paseo de dos horas.

Estas actuaciones forman parte del servicio de participación comunitaria de Mirada Activa Berria. En el mismo, los asistentes sociales acompañan a personas en riesgo de soledad no deseada. «Detectamos cuáles son las necesidades que tiene la persona, tanto funcionales como relacionales», explica Maitane Ortega, una de las trabajadoras del proyecto. Este acompañamiento dura seis meses, ya que el objetivo «es impulsar a la persona y contactarla con los servicios que hay en la comunidad».

Entre el abanico de propuestas que se le presentaron a Raquel, el programa 'Nagusi Kafegunean' (mayores en el café), dedicado a propiciar espacios que favorezcan la construcción de tejido relacional, es el que más le llamó la atención.

De esta manera, Raquel acude todos los martes de seis a siete a su centro municipal de distrito (hay diferentes grupos alrededor de la ciudad) a compartir un café con «unas 20 personas». Dinamizado por una coordinadora, cada semana tratan un tema. «Hablamos de todo, desde sobre qué pensamos del barrio hasta qué relación tenemos con nuestros familiares», explica.

Estas charlas con un café de por medio han devuelto la alegría a Raquel. Al fin, ha conseguido encontrar personas que le son afines. «Ahora tengo llamadas que me preguntan cómo estoy, me dan los buenos días desde un grupo Whatsapp y al fin tengo gente con la que hacer planes», explica con un visible entusiasmo. «Por fin he hecho nuevas amigas, algo que a mi edad es complicado», cuenta.

Mayores de 65

El servicio Mirada Activa nació en 2013, pero se intensificó a partir de la pandemia. Entonces contactaron con todas las personas mayores de 65 residentes en Bilbao con el fin de facilitar la creación de vínculos de las personas mayores con su entorno. Además de la asistencia y los cafés, desde el proyecto organizan actividades como salidas grupales y talleres de digitalización.

Raquel reconoce que este proyecto le ha cambiado la vida. «Me vino en el momento oportuno, después de pasar una mala racha y quedarme vacía. Era un bucle del que necesitaba salir», sentencia.

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN
congresocuidados.eus/eu
— DONOSTIA TABAKALERA azaroak 15/16
Euskadi, auzolana
EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

FÉLIX MONTERO

Testimonios del nuevo modelo vasco de cuidados, donde se refuerza el papel institucional

NUEVAS FORMAS DE CUIDAR

Alaine Urruti Trabajadora de Zaintel/ **Claudia Rivera** Persona usuaria

Zaintel es el servicio disponible para las personas cuidadoras no profesionales que ofrece un espacio de desahogo, apoyo y acompañamiento

Alaine Urruti en su trabajo. IGNACIO PÉREZ

Claudia Rivera en una consulta. JORDI ALEMANY

«El apoyo emocional es clave al cuidar de un familiar»

La madre de Claudia Rivera tiene 92 años. Necesita un andador o una silla de ruedas para moverse y sufre un deterioro cognitivo. Como no tienen un entorno familiar amplio, Claudia se encarga de casi todo. Está «sobrecargada». Al desgaste físico y emocional que implica atender un familiar se le suma su trabajo como asistente sociosanitaria.

Para cuidar bien es importante sentirse cuidado. Y para ello es fundamental encontrar espacios en los que sentirse escuchado. Ese es el papel que cumple el servicio Zaintel, impulsado por el Gobierno vasco, en la vida de Claudia. Se trata, a grandes rasgos, de un teléfono profesional y gratuito de atención psicológica en el que los cuidadores no profesionales pueden encontrar un apoyo. Ya sea información, consejo o un lugar de desahogo.

Alaine Urruti, una de las psicólogas que trabaja en Zaintel, explica que «la atención a un familiar con algún tipo de deterioro suele conllevar mucho malestar». A ello se le conoce como el síndrome de la persona cuidadora y deriva en un estado de agotamiento físico y emocional. Es aquí donde entra en juego Zaintel: «Ofrecemos apoyo para que la persona se sienta comprendida y escuchada, también ponemos a su disposición ayuda psicológica en los casos de malestar e informamos sobre los recursos que ofertan las instituciones del territorio», cuenta.

Claudia descubrió el servicio hace año y medio gracias a un anuncio en el Centro Municipal de Deusto. «Me ha cambiado la vida. Es una muleta muy importante a nivel psicológico, encuentro el apoyo profesional que no es capaz de darme una amiga», explica.

Así, cada dos semanas tiene una conversación de 45 minutos con una psicóloga por teléfono. «Después de una primera consulta y un diagnóstico inicial, establecimos la periodicidad con la que me pongo en contacto con ellos», afirma para después asegurar que «al de poco tiempo» comenzó a notar mejoras. «Cuando un usuario contacta con nosotros, el primer paso es establecer un clima de confianza para conocer sus necesidades y, en caso de necesitarlo, ofrecerle un seguimiento exhaustivo como el de Claudia», cuenta Alaine.

¿Y en qué se traduce esta mejoría en el día a día de los usuarios? Pues, explica Claudia, en comprender y saber gestionar qué implicar ser una persona cuidadora y en tener herramientas para gestionar sus episodios de ansiedad. «La incertidumbre respecto al futuro es grande. Con el paso de las semanas comienzo a plantearme el buscar apoyo domiciliario o que mi ama ingrese en una residencia. Y una situación así lleva a la frustración, por ello tener alguien que me escuche y aconseje es indispensable», cuenta.

Claudia cumple el perfil medio de las personas que recurren a Zaintel. Según explica Alaine, quienes suelen llamar son mujeres al cuidado de su madre o padre. Es por ello que la atención se realiza desde una perspectiva de género, «atendiendo al rol que cumple la mujer dentro del sistema de cuidados».

Desde que entró en marcha el servicio, en julio de 2022, han atendido cerca de 800 consultas, unas cuatro por día. Sin embargo, ni todas son telefónicas, ni todas requieren la atención especializada de Claudia. Los hay quienes llaman una vez para preguntar cómo gestionar situaciones concretas, pero también quienes contactan vía 'email' o WhatsApp.

¿Y qué es lo que más valora el usuario? «Pues que es un recurso directo, cercano e inmediato. Además, al ser telefónico llega a todos los municipios de Euskadi, independientemente de su tamaño o recursos asistenciales», explica Alaine. De hecho, la inmediatez es tal que la mayoría de las llamadas las atienden al momento. «Saber que la posibilidad de hablar con un especialista siempre está ahí es una suerte», cuenta Claudia, que remarca que la persona que le atiende es siempre la misma. «Nunca nos hemos visto las caras, pero me gustaría hacerlo solo para darle las gracias».

CONGRESO SOBRE CUIDADOS
—— AVANZANDO HACIA UN PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS
congresocuidados.eus
— DONOSTIA TABAKALERA
noviembre 15-16
Euskadi, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

Javier Castro

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO NEXT CARE

"El Estado tendrá un papel más relevante en el control de calidad de los cuidados"

El experto sostiene que en el futuro habrá más mayores a los que cuidar, lo que requiere un grado de innovación tecnológica, y un mayor papel de participación comunitario

✎ *Una entrevista de* ***A. López***

DONOSTIA –El Proyecto Next Care, liderado por la Dirección de Servicios Sociales y financiado con fondos Next Generation, tiene el objetivo general impulsar un espacio de conocimiento y aprendizaje transfronterizo para el impulso de la innovación y las políticas públicas en longevidad.

¿En qué consiste el proyecto Next Care?

—Es un proyecto transfronterizo que conecta Nueva Aquitania, Occitania, Nafarroa y la CAV, pero con ánimo de ampliarlo. Consiste en dos actuaciones. Por un lado, pretende lanzar una red de aprendizaje entre las regiones basadas en un mapeo de buenas prácticas, de innovación en longevidad. Lo que hacemos es webinars para que las regiones aprendan unas de otras. Y por otro lado, es un observatorio de futuros. Esto es, cual es el futuro de la longevidad. Para ello tenemos dos análisis.

Explíquese...

—Cuál es el escenario de futuro que tenemos, cómo haríamos con la población que envejece, y cuál es el futuro que tenemos entorno a esto. Y por otro lado, un análisis comparado de políticas sociales y sociosanitarias, para discutir las herramientas que hay en los diferentes lugares, y aprender cuáles son las que hay disponibles, aciertos, errores... para impulsar un nuevo modelo de cuidados.

Ha señalado el análisis de las buenas prácticas, pero, ¿cuáles son?

—Hay dos tipos. Una, cómo mejorar y personalizar la atención en centros residenciales, y también se refiere a las buenas prácticas de cómo atiendes mejor en el domicilio, a personas mayores frágiles y dependientes. Hemos puesto el foco en el modelo comunitario, cómo mejorarlo conectando con servicios sociales y de salud. Las buenas prácticas implican tecnología, inclusión o trabajo comunitario para afrontar la soledad no deseada y para conectar a mayores con jóvenes. Tenemos 65 buenas prácticas ya mapeadas.

Tras analizar la situación, ¿qué diría que falta en Euskadi? ¿Qué habría que mejorar?

—El modelo francés de cuidados y el de Euskadi son distintos, y aprenden mutuamente. En Francia está más centralizado, depende de París, y es más eficaz en términos de tecnología. Y en Euskadi, en cada territorio hay dinámicas distintas, y se está estudiando aplicarlo de forma más homogénea. Pero aprenden de nosotros porque tenemos un modelo mucho más comunitario y en Francia más de servicio público. La parte de innovar servicios públicos con tecnología aprendemos de ellos y ellos aprenden de nosotros sobre cómo impulsar modelos comunitarios de atención al domicilio. La idea es crear un cluster de aprendizaje entre regiones.

¿Por qué este proyecto? ¿Por el aumento de la población cada vez más longeva?

—Exacto. El problema de vivir más tiempo es en qué condiciones o con qué calidad de vida vives más años. Como tenemos el mismo problema, la cuestión es qué podemos aprender unos de otros. El objetivo de innovar el sistema es mejorar la calidad de vida de las personas y cómo tratar de que viva más en su domicilio. Ahí está el foco. Y hay una dinámica que tiene que ver con innovar en el sentido de cómo incluyes a la comunidad y familias en el proceso de cuidados. En Francia la familia está desapareciendo como modelo de cuidados, y en Euskadi están tratando de que la familia tenga respiro, soporte. El tema de la longevidad tiene que ver con eso, que te quedes en el domicilio, que haya apoyo familiar, programas que te permitan dar sostén al apoyo familiar y por otro lado que la comunidad también se implique en los cuidados. Es difícil implicar a los jóvenes, pero en ello estamos.

"El objetivo de innovar el sistema es mejorar la calidad de vida de las personas y cómo tratar de que viva más en su domicilio"

"Es importante que la comunidad también se implique en los cuidados. Es difícil implicar a los jóvenes, pero en ello estamos"

¿Cuáles son los mayores retos?

—Si miramos el futuro, hemos hecho un estudio con 65 expertos, y tenemos es un futuro consensuado. En el 2040 tendremos personas mayores con mayor dependencia que viven en el domicilio, que tienen competencias en términos de exigencia sobre cómo quieren ser cuidadas, más autonomía que las de ahora. Y por otro lado qué va a suceder, va a haber más mercado, comunidad o Estado. ¿Quién va a cuidar? Aquí hay un modelo continuista, todo el mundo asume que el Estado continuará cuidando, y que el sector privado participará más pero con un control bastante potente por parte del Estado en términos de calidad del servicio que prestan. Y de forma más marginal, el cuidado comunitario. Es lo que hay pero mejorado, porque el Estado tendrá un papel más relevante en el control de calidad.

Habrá mucha más gente a la que cuidar.

—Sí, lo cual implica un grado de innovación tecnológica importante, y la social, un mayor papel de participación del cuidado comunitario, pero no será decisivo. ●

—— ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA ERAIKITZEN

Euskadi, auzolana

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA
DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

congresocuidados.eus/eu

Rafael López-Arostegui, ayer en Tabakalera con motivo del congreso vasco de cuidados. GORKA ESTRADA

«La dificultad real para los cuidados llegará en 2030, cuando la generación del 'baby-boom' sea dependiente»

Rafael López-Arostegui Asesor de Políticas Sociales del Gobierno Vasco

«El gasto social en Euskadi se sitúa ahora en los 1.200 millones de euros y se calcula que en unos años llegará a los 2.000 millones», asegura

MACARENA TEJADA

SAN SEBASTIÁN. El envejecimiento de la sociedad ha obligado a Euskadi a destinar cada vez más presupuesto a los servicios sociales. En la década de 2030, que se espera como la más complicada, el Gobierno Vasco calcula que «el gasto social anual será de 2.000 millones de euros», según su asesor en Políticas Sociales, Rafael López-Arostegui, que ayer participó en la primera jornada del congreso vasco de cuidados que acoge Tabakalera hasta hoy.

– El envejecimiento de la sociedad ha disparado el uso de los servicios sociales en Gipuzkoa, que han superado por primera vez los 30.000 usuarios. ¿Está el sistema preparado para dar respuesta a las crecientes necesidades de los mayores?

– En este momento diría que sí, desde una perspectiva cuantitativa. La dificultad real está en la década de 2030, cuando las personas de la generación del 'baby-boom' tengan la edad media en la que empezamos a tener fragilidad o dependencia. Para ese momento tenemos que prepararnos y hacer un esfuerzo cuantitativo, pero también cualitativo. Necesitamos servicios más cercanos al hogar, además de transformar los centros residenciales. La expectativa de los mayores es seguir viviendo en su casa con apoyos y para eso aún nos estamos preparando. Estamos dando pasos, pero todavía estamos lejos del objetivo.

– Se calcula que en diez años el territorio necesitará crear 1.000 plazas más en residencias para cubrir la demanda. ¿Es factible?

– Hay varios elementos a tener en cuenta. Por un lado, necesitamos desarrollar la atención primaria y secundaria, municipal y foral, en la comunidad. Si no, estas personas que no son atendidas en el domicilio requieren plazas residenciales, que son muy caras. Para que el sistema sea sostenible también económicamente, necesitamos desarrollar la atención primaria y secundaria. Es verdad que estas plazas van a seguir siendo necesarias, por lo que también tenemos que seguir aumentando el número. En el segundo plan estratégico de servicios sociales hemos proyectado el gasto para 2025 y 2030, que deberá alcanzar los 1.500 millones y 1.700 millones, respectivamente. Esperamos además que a lo largo de la década de 2030 el gasto corriente público anual en servicios sociales se pueda situar en torno a los 2.000 millones de euros. Si lo ubicamos ahí podemos responder, pero hace falta hablar de muchas cosas, como de la fiscalidad. De momento, el Consejo Vasco de Finanzas ha dicho que va a hacer una evaluación de las políticas fiscales. En este momento el gasto está en torno a los 1.200 millones de euros.

– La realidad es que la forma de vivir que tenemos en la actualidad es poco compatible con el cuidado continuo de un familiar dependiente. ¿La solución son los cuidados profesionalizados?

– Existe ya el derecho a los cuidados, hay seis prestaciones económicas y 38 servicios en la cartera, incluido el cuidado a quien cuida. Tenemos la obligación de cuidar de nuestros hijos en las primeras etapas de la vida, pero por lo demás el cuidado debería ser una opción. Esto es, libre, crítico, corresponsable, limitado en el tiempo, que tenga apoyos y que cuiden también los hombres. Debe haber apoyos públicos tanto como cuando el cuidado es una obligación y como una opción. La política de cuidados tiene que ser una política de igualdad, no puede no serlo. Las mujeres, si optan por cuidar, lo han de hacer con apoyos, igual que los hombres, y de manera corresponsable.

– Pero el sector de los cuidados todavía está feminizado, además de precarizado e infravalorado.

– Estamos haciendo el tránsito de un modelo de cuidados que asigna la responsabilidad a la familia, sobre todo a las mujeres, a uno público y comunitario. Está claro que la responsabilidad última pasa de las familias a la administración, y eso tiene que ver también con la regulación, la promoción de cambios sociales en las familias y empresas... No tenemos solo la responsabilidad de organizar los cuidados públicos, sino también la de promocionar, regular y vigilar que los cuidados en la esfera privada se desarrollen en base a los criterios de igualdad y cohesión social. Desde ahí hay cosas que hacer en términos de sensibilización, además de reconocer y valorar el trabajo de los cuidados. No cabe hablar de reconocimiento y valoración si no hablamos de remuneración justa.

– ¿El 80% de las personas prefiere envejecer en su hogar, pero son suficientes las ayudas económicas con las que cuentan?

– No. Siempre ha habido un debate en el ámbito de la dependencia en torno a las prestaciones económicas y los servicios prestados. El modelo de la ley de servicios sociales es el modelo centrado en servicios, y mantenemos esa apuesta. Otra cosa es que pueda haber ayudas económicas que complementen. A veces, sobre todo, para dignificar las condiciones en las que cuidan personas que han optado por ello, normalmente mujeres mayores. No es adecuado que una prestación se reciba, se integre en el patrimonio familiar y no sirva para mejorar las condiciones de la persona cuidadora. Aquí también está el compromiso de las instituciones de vigilar que se le da el uso previsto, pero no es una ayuda sustitutiva de los servicios.

CUIDADOS EN EL HOGAR

«La expectativa de los mayores es seguir viviendo en su casa con apoyos y para eso aún nos estamos preparando»

PRESTACIONES

«Nuestro modelo está centrado en los servicios, pero hacen falta ayudas económicas para dignificar los cuidados»

Protesta feminista contra el «negocio con los cuidados»

Al inicio del congreso vasco sobre cuidados que, bajo el título 'Avanzando hacia un pacto vasco por los cuidados', se celebra entre ayer y hoy en el centro donostiarra de Tabakalera, una decena de mujeres del Movimiento Feminista protestaron y corearon lemas pidiendo que «no se haga negocio con los cuidados». Tras ser expulsadas de la sala, continuaron sus protestas en el exterior del edificio con una pancarta que mostraba la imagen del lehendakari, Iñigo Urkullu, al que se le exigía que «deje de privatizar los cuidados».

3. ERANSKINA. ELKARRIZKETA SOZIALEKO MAHAIAREN AKORDIOA, ZAINKETEN ALDEKO ETORKIZUNEKO HERRIALDE-ITUN BATI BURUZKOA

AURREKARIAK

1.- Gizarte Politiketako lantaldea 2021eko urtarrilaren 27an sortu zuen Gizarte Elkarrizketarako Mahaiak. 2022rako lan-planean, talde horren helburu gisa sartu zen baterako azterketa bat egitea gobernuaren - arlo horretan eskumena duen sailaren bitartez - eta gizarte-eragileen artean, Euskadin zainketen aldeko itun bat artikulatzeko oinarrizko baldintzak identifikatzen saiatzeko, bai eta bertan elkarrizketa sozialaren presentzia eta parte hartze espezifikoa ere.

2.- 2022ko ekainaren 15ean, Gizarte Politiketako taldeak gogoeta ireki bat egin zuen gai horri buruz, eta hasierako adostasuna lortu zuen hiru alderdiko elkarrizketaren barruan horrelako ekimen bat sustatzeko, lantzeko eta, hala badagokio, onartzeko parte hartzeari ekiteko abiapuntuko oinarri batzuei buruz.

3.- Gogoeta horren ondorioz, lantaldeko kideek erabaki zuten baterako adierazpenaren proposamena egitea Elkarrizketa Sozialaren Mahaiari, eta horren edukia jarraian transkribatuko da.

ETORKIZUNEKO ZAINKETEN ALDEKO HERRIALDE-ITUN BATEN OINARRIZKO ELEMENTUAK

LEHENENGOA.- Lehenik eta behin, esplizituki aitortzen da zainketen aldeko gizarte-itun batek zeharkako izaera nabarmena izango lukeela, batetik, jardun publikoko hainbat arlori eta zaintzak eskaintzen dituzten hainbat sektoreri eragiten dielako, eta, bestetik, hainbat eremu sozial eta ekonomikori eragiten dielako, zeinek, berezko substantibotasuna izan arren, argi eta garbi lotuta eta elkarrekin lotuta baitaude.

Hori horrela izanik, administrazio publikoek pertsonen ongizatea bermatu behar dute zaintza behar duten unean, eta haiek bermatuko dituzten politikak bultzatu eta garatzeaz arduratu behar dute, bai eta administrazio-eremuak koordinatzeaz ere, politika horiek benetan bete daitezen.

Taldeko kideek helburu bera dute: kalitatezko zerbitzuen bidez zaintzak behar dituzten pertsonei ematen zaien arreta espezifikoa etengabe hobetzeko oinarriak ezartzen laguntzea, eta gero eta eraginkorragoa eta bidezkoagoa den esku hartzeko eredu bat sortzen modu esanguratsuan eragin behar duten elementuak daudela aitortzea, besteak beste, lan munduari eta lan-harremanei atxikitako faktoreak.

BIGARRENA.- lldo horretan, gobernuak eta elkarrizketa sozialean dauden gizarte-eragileek gogoeta egiteko eta elkarrekin jarduteko lehentasunezko lau ardatz identifikatu dituzte.

1.- Zaintza-lanak emakumeen eta gizonen artean desberdin banatzea da genero-arrakala sortzeko faktore nagusietako bat, eta ondorio pertsonal eta sozioekonomiko garrantzitsuak ditu.

Horrelako erantzukizunen zati handi bat emakumeei dagokienez, askotan zirkunstantzia horrek lana lortzea eragozten du, eta azkenean uko egiten zaio, edo bi jarduerak aldi berean egitea lortzen denean, emakumeak dira kontziliazio-neurriak erabiltzen dituztenak, lan ordaindua eta ordaindu gabeko zaintza-lana bateragarri egiteko modu bakar gisa. Fenomeno horrek, batzuetan, emakume askoren karrera profesionala oztopatzen du, ondorio eratorri gisa, baina nahi ez den ondorio gisa, eta segregazio bertikal deritzona sortzen du; ondorioz, emakume asko ezin dira lan-merkatuan sartu, ezta beren karrera profesionala erantzukizun handiagoko lanpostuetara garatu ere, edo lan-bizitzan parte hartzea eragozten die behin betiko.

> Zainketen aldeko gizarte-itun batek zainketak eskaintzen dituzten hainbat arlo eta sektoreri eragiten die, eta elkarri lotuta dauden gizarte- eta ekonomia-eremuetan eragiten du

> Zainketa-lanak emakumeen eta gizonen artean modu desberdinean banatzea da ondorio pertsonal eta sozioekonomiko garrantzitsuak dituen genero-arraila sortzeko faktore nagusietako bat

Sektore honetan kalitatezko enplegua sortzea oinarrizko elementua da gero eta bidezkoagoa, kalitate handiagokoa eta eraginkorragoa den arreta- eta zainketa-eredu batean

Horrelako itun batek benetako ezagupenetik abiatu behar du, bizitzaren arlo guztietako zainketen antolaketaren egungo egoera aztertuz

Horregatik, zainketen aldeko itun orok bere helburuen artean sartu beharko luke ordaindu gabeko zainketa-lanaren generoaren araberako banaketa desberdin eta lerratu hori lehengoratzea, eta, beraz, eredu berrietarantz aurrera egiten laguntzea, erantzunkidetasunetik abiatuta, etxeko eta zaintzako lanak emakumeen eta gizonen artean modu bidezkoagoan banatzeko, zaintza profesionala barne.

Benetan berdinzalea den gizarte baterantz aurrera egiteko, beharrezkoa da pertsona guztiak erabat garatu ahal izatea lan-eremu eta eremu pertsonal guztietan, beren gaitasun guztiak hedatuz. Garapen pertsonalak eta gaitasunak, ongizatearen gizarte bidezkoago baten eraikuntzan aurrera egiteko gizarte- eta ekonomia-arloan beharrezkoak direnak.

Nazioarteko erakunde eta instantzia desberdinek bultzatutako beste ekimen batzuen ildotik, norabide horretan aurrera egiteko, funtsezko hiru erpinetan oinarritutako estrategia bat egin beharko litzateke: errealitate hori aitortzea; ordaindu gabeko zaintza-lanak duen proportzioa ahal den neurrian murriztea, esku-hartze profesionalizatua handituz; eta pertsonek beren gain hartzen jarraitu behar duten edo aukera pertsonal gisa egin nahi duten lana berdintasunezko terminoetan eta erantzunkidetasun handiagoko parametroetan birbanatzea, beren familia eremuan edo eremu pribatuan, eta zainketak ordezkatzea, zaintzaileak lanbide-zein familia eremuan hitza emanez.

2.- Bigarrenik, arreta berezia jarri behar zaio zaintza-lan ordainduari edo profesionalizatuari. Lan-merkatuan horrelako jarduerak garatzen diren baldintza materialak aztertzea aurretiazko eta beharrezko urratsa da enpleguaren arloko helburu estrategikoetan aurrera egiteko, EAEn onartutako edo sortzen ari diren arau- edo kudeaketa-tresna nagusietan zehaztu eta onartu diren bezala.

lldo horretan, Elkarrizketa Sozialaren Mahaia bat datar esatean sektore horretan kalitatezko enplegua sortzea enplegu-politikaren helburu utziezina dela, eta, aldi berean, arreta- eta zaintza-eredu gero eta bidezkoagoa eta kalitate handiagokoa eta eraginkorragoa lortzeko oinarrizko elementua dela.

Gizarte Elkarrizketarako Mahaiak, Zainketen Europako Estrategiarekin eta Gizarte Eskubideen Europako Oinarriarekin bat etorriz, uste du sektoreko enpleguaren kalitatearen hobekuntza sustatu behar dela, administrazio publikoen erantzukizunari kalterik egin gabe, negoziazio kolektiboaren eta elkarrizketa sozialaren bidez, betiere gizarte-solaskideen autonomia errespetatuz, eta laneko osasunaren eta segurtasunaren arloko arau zorrotzenak bermatuz; hasierako eta etengabeko prestakuntza eta lanbide-karreraren eta -ibilbideen ikuspegiak sustatuz, eta estereotipoei eta genero-arrakalari helduz, kalteberatasun handieneko egoeran dauden langileei arreta berezia eskainiz, sektoreen arteko ikuspegitik.

Beraz, lehentasunezko helburua da zaintza-jarduera balorizatzea, eta horrek askotariko ekintzak eskatzen ditu.

3.- Zaintza-lana erronka bat da, eta hari erantzun behar diogu hainbat deribatutan. Baina aukera bat ere izan daiteke eta izan behar du. Hiru alderdiko elkarrizketa soziala osatzen dutenen iritziz, zaintza-lana, hirugarrenik, enpleguaren eta epe labur, ertain eta luzerako hazkunde eta garapen ekonomikoaren eremu potentzial garrantzitsua da.

4.- Azkenik, hiru alderdiko elkarrizketa soziala ezin da egon, eta ez du egon behar, euskal gizartea murgilduta dagoen hiru eraldaketa handietatik bakar batean ere. Bereziki, zainketen aldeko herrialde-itun posible bati dagokionez, eraldaketa demografiko-sozialari dagokionez, gero eta anitzagoa den eta gero eta zaharragoa den gizarte honetan zaintza-eskariaren hazkunde progresiboari erantzun egokia, efizientea eta bidezkoa emateko.

HIRUGARRENA.- Dokumentu honetan adierazi diren gogoeta- eta jarduketa-alderdi eta - ardatzetan sakondu beharra alde batera utzi gabe, Gobernuak eta Elkarrizketa Sozialaren Mahaia osatzen duten gizarte-eragileek uste dute deskribatutako elementuek justifikatu egiten dutela zainketen aldeko herrialde-itun bat sortzeko prozesuan aktiboki esku hartzea, sektorean eskumenak dituzten gainerako erakunde publiko eta pribatuekin eta zainketen esparruan inplikatutako agente zibilekin batera. Hori guztia, hasierako dokumentu honetatik abiatuta eta bertan jasotzen diren lan- eta hausnarketa-ildoekin bat etorriz, Elkarrizketa Sozialaren Mahaiko gizarte-politiken lantaldean adostuta erabakitzen den graduan eta metodologiarekin. Horretarako, mota horretako itun bat benetako ezagutza batetik abiatu behar da, bizitzaren eremu guztietako zaintzen antolaketaren egungo panorama zabaI jasoko duen azterketa baten bidez, bai kargaren banaketaren ikuspegitik, bai politika publiko eta ekintza pribatuen bidez estaltzearen ikuspegitik.

ANEXO 3. ACUERDO DE LA MESA DE DIÁLOGO SOCIAL DE EUSKADI EN RELACIÓN CON UN FUTURO PACTO DE PAÍS POR LOS CUIDADOS

ANTECEDENTES

1º.- El grupo de trabajo de Políticas Sociales fue creado en fecha de 27 de enero de 2021 por la Mesa de Diálogo Social. En el plan de trabajo para 2022 se incluyó como un objetivo de este grupo la realización de un análisis conjunto entre el gobierno, a través del departamento competente en la materia, y los agentes sociales para tratar de identificar las condiciones básicas sobre las que podría articularse un pacto por los cuidados en Euskadi, así como la presencia y participación específica del diálogo social en él.

2º.- Con fecha 15 de junio de 2022, el grupo de Políticas sociales abordó una reflexión abierta sobre este tema, alcanzando un consenso inicial sobre algunas de las bases de partida para acometer en el seno del diálogo tripartito la participación en el impulso, elaboración y aprobación, en su caso, de una iniciativa de esta naturaleza.

3º.- Como resultado de esta reflexión, los integrantes del grupo de trabajo acordaron elevar una propuesta de declaración conjunta a la Mesa de Diálogo Social cuyo contenido se transcribe a continuación.

ELEMENTOS BÁSICOS DE UN FUTURO PACTO DE PAÍS POR LOS CUIDADOS

PRIMERO.- Se reconoce explícitamente, en primer lugar, que un pacto social por los cuidados tendría un marcado carácter transversal, en la medida en que, por una parte, afecta a diversas áreas de actuación pública y a diversos sectores que ofrecen cuidados y, por otra, incide en diferentes ámbitos sociales y económicos que, aunque tienen sustantividad propia, están claramente conectados e interrelacionados entre sí.

Siendo esto así, las Administraciones Públicas deben garantizar el bienestar de la personas en el momento de su vida en que requieran de cuidado, siendo responsables del impulso y desarrollo de las políticas que los garanticen, y de la coordinación de los diferentes ámbitos administrativos para su efectivo cumplimiento.

Bajo el objetivo compartido por los integrantes del grupo de contribuir a sentar las bases para la mejora continua de la atención específica a las personas que necesitan cuidados mediante servicios de calidad, reconociendo la existencia de elementos, entre los que se incluyen factores inherentes al mundo del trabajo y de las relaciones laborales, que están llamadas a incidir de manera significativa en la creación de un modelo de intervención cada vez más eficiente y más justo.

SEGUNDO.- El gobierno y los agentes sociales presentes en el diálogo social han identificado en este sentido cuatro ejes prioritarios de reflexión y actuación conjunta.

12.- La desigual distribución entre mujeres y hombres de los trabajos de cuidado es uno de los principales factores de generación de la brecha de género con relevantes repercusiones personales y socio-económicas.

El hecho de que una gran parte de este tipo de responsabilidades recaiga en mujeres provoca que en muchas ocasiones esa circunstancia impida el acceso a la vida laboral, acabe renunciándose a la misma, o que cuando se consigue simultanear ambas actividades sean ellas las que utilicen las medidas de conciliación como el único modo de compatibilizar el trabajo remunerado y el trabajo de cuidado no remunerado. Este fenómeno acaba lastrando en ocasiones, como efecto derivado pero no deseado, la carrera profesional de muchas mujeres y provocando la generación de lo que se conoce como segregaciones verticales, haciendo que un número relevante de ellas no puedan acceder al mercado laboral ni desarrollar su carrera profesional hacia puestos de trabajo de mayor responsabilidad, o impidiendo definitivamente su participación en la vida laboral.

Por ello, cualquier pacto por los cuidados debería incluir entre sus objetivos la reversión de este reparto desigual y

> Un pacto social por los cuidados afecta a diversas áreas y sectores que ofrecen cuidados e incide en ámbitos sociales y económicos que están conectados e interrelacionados entre sí

> La desigual distribución entre mujeres y hombres de los trabajos de cuidados es uno de los principales factores de generación de la brecha de género con relevantes repercusiones personales y socioeconómicas

La generación de un empleo de calidad en este sector constituye un elemento básico de un modelo de atención y cuidados cada vez más justo, de mayor calidad y más eficiente

Un pacto de este tipo debe partir de un conocimiento real a través de un análisis del panorama actual de la organización de los cuidados en todos los ámbitos de la vida

sesgado por género del trabajo de cuidados no remunerado y, por tanto, contribuir a impulsar la progresión hacia modelos, que avancen desde la corresponsabilidad en el reparto más equitativo de las tareas domésticas y de cuidado entre mujeres y hombres, incluido el cuidado profesional.

Avanzar hacia una sociedad realmente igualitaria requiere que todas las personas puedan desarrollarse plenamente en todos los ámbitos, laborales y personales, desplegando todas sus capacidades. Desarrollos personales y capacidades que social y económicamente son necesarios para avanzar en la construcción de una sociedad del bienestar más justa.

En línea con otras iniciativas impulsadas desde diferentes organismos e instancias internacionales, el avance en esta dirección podría pasar por la elaboración de una estrategia anclada sobre tres vértices fundamentales: reconocer esta realidad, reducir en lo posible la proporción que representa el trabajo de cuidado no remunerado incrementando la intervención profesionalizada y redistribuir en términos más igualitarios y bajo parámetros de mayor corresponsabilidad aquel trabajo que las personas deban seguir asumiendo, o quieran hacerlo como opción personal, en su ámbito familiar o privado, y representar los cuidados, dando voz a quien cuida tanto en el ámbito profesional como en el familiar.

2º.- Resulta necesario, en segundo lugar, prestar una atención específica al trabajo de cuidados remunerado o profesionalizado. El análisis de las condiciones materiales en las que se desarrollan este tipo de actividades en el mercado de trabajo constituye un paso previo y necesario para avanzar en los objetivos estratégicos en materia de empleo, tal y como estos han sido definidos y asumidos en los principales instrumentos normativos y/o de gestión aprobados, o en curso de gestación, en la CAPV.

En este sentido, la Mesa de Diálogo Social coincide en que la generación de un empleo de calidad en este sector constituye un objetivo irrenunciable de la política de empleo a la par que un elemento básico de un modelo de atención y cuidados cada vez más justo y también de mayor calidad y más eficiente.

La Mesa de Diálogo Social, en línea con la Estrategia Europea de Cuidados y el Pilar Europeo de Derechos Sociales, considera que la mejora de la calidad del empleo en el sector ha de promoverse, sin perjuicio de la responsabilidad de las administraciones públicas, mediante la negociación colectiva y el diálogo social, siempre desde el respeto a la autonomía de los interlocutores sociales, así como a través de la garantía de las normas más estrictas en materia de salud y seguridad en el trabajo; el impulso de la formación inicial y continua, y de las perspectivas de carrera e itinerarios profesionales y el abordaje de los estereotipos y la brecha de género, prestando particular atención a las personas trabajadoras en situación de mayor vulnerabilidad desde un enfoque intersectorial.

Constituye, por tanto, un objetivo prioritario valorizar la actividad de cuidados, lo que exige múltiples acciones de diferente naturaleza.

3º.- El trabajo de los cuidados es un reto al que hemos de dar respuesta en sus múltiples derivadas. Pero también puede y debe constituir una oportunidad. En opinión compartida de los integrantes del diálogo social tripartito, el trabajo de cuidados constituye, en tercer lugar, un importante nicho potencial de empleo y de crecimiento y desarrollo económico a corto, medio y largo plazo.

4º.- Por último, el diálogo social tripartito no puede ni debe permanecer ajeno a ninguna de las tres grandes transformaciones en que se encuentra inmersa la sociedad vasca. En especial, y por lo que se refiere a un posible pacto de país por los cuidados, a la transformación demográfico-social para dar respuesta adecuada, eficiente y justa al incremento progresivo de la demanda de cuidados en una sociedad cada vez más diversa y progresivamente más envejecida.

TERCERO.- Sin perjuicio de la necesaria profundización en los diferentes aspectos y ejes de reflexión y actuación que se han enunciado en el presente documento, tanto el gobierno como los agentes sociales que integran la Mesa de Diálogo Social consideran que los elementos descritos justifican su intervención activa en el proceso de gestación de un pacto de país por los cuidados, junto con el resto de instancias públicas y privadas con competencias en el sector y los diferentes agentes civiles implicados en el ámbito de los cuidados. Todo ello, en el grado y con la metodología que, a partir de este documento inicial y de manera coherente con las líneas de trabajo y reflexión que se contienen en él, se vaya decidiendo de forma consensuada en el grupo de trabajo de políticas sociales de la Mesa de Diálogo Social. Para ello un Pacto de este tipo debe partir de un conocimiento real a través de un análisis que recoja de manera amplia el panorama actual de la organización de los cuidados en todos los ámbitos de la vida, tanto desde el punto de vista de distribución de su carga, como de su cobertura a través de las diferentes políticas públicas y acciones privadas.

4. ERANSKINA. EUSKADIKO ELKARRIZKETA ZIBILERAKO MAHAIAREN AKORDIOA, ZAINTZEN ALDEKO ETORKIZUNEKO HERRIALDE-ITUN BATI BURUZKOA

HITZAURREA

Euskadiko Elkarrizketa Zibilerako Mahaiaren akordio honek zenbait elementu esanguratsu identifikatzen ditu, *zaintzen aldeko euskal itunak* jaso beharko lituzkeenak ikuspegi zibiletik. Itun hori elkarrizketa sozial, zibil eta instituzionaletik eraiki nahi da.

Ituna, adostutakoa oinarri hartuta, eta zaintza-eredu berri baterako trantsizioaren testuinguruan, dokumentu irekia izango da, hala irismenari nola edukiari dagokienez. Gainera, entitate, sare edo erakundeei zabalik egongo da, itunarekin bat egin eta haren garapenean parte hartu nahi badute.

Zaintza sozialak dira itun honen edukia, eta halakotzat joko dira ahalik eta autonomia handienarekin gizarteratzeko loturak eta babesak. Ez du barnean hartzen, beraz, ez hezkuntza-eremua ez osasun-eremua, baina bai, ordea, zaintza sozialak eremu soziosanitarioan eta sozioedukatiboan.

ZAINTZAK: ZERTAZ ARI GARA?

Zaintzea eta zainduak izatea giza izaeraren esperientzia bat da. Pertsona guztiok zaintzen dugu edo zaintzen gaituzte bizitzako uneren batean, zeinahi dela ere gure egoera fisikoa edo mentala.

Pertsonak elkarren mendekoak gara, eta zaintza- eta autozaintza-premiak eta -gaitasunak ditugu. Eta denok, baita zaintzaileek ere, eskubidea dugu laguntza izateko, nork bere bizi-proiektua autonomiaz eta autodeterminazio-printzipioaren arabera artikulatzeko.

Zaintza sozialak (gizarte-zerbitzuak) laguntzak dira, harremanen arlokoak batez ere, hau da, ahalik eta autonomia eta independentzia handienarekin gizarteratzeko laguntzak. Laguntza horien xedea da bizi- eta gizarteratze-baldintza beteak sortzea, bizitza osoan zehar, gizarte-babeseko sistemaren beste arlo batzuekin lankidetzan.

Ildo horretatik, pertsona bakoitza erabat gizarteratzeko laguntza gisa ulertzen dira zaintzak, eta, horrela, bat datoz bizitza independentea lortzera bideratutako laguntza-ereduarekin. Bada, zaintzek, horrela ulertuta, ardatza izan behar dute Gizarte Zerbitzuen Euskal Sisteman eta, oro har, gizarte-babesaren funtzioan.

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemak, dagoeneko gizarte-babeseko euskal sistemaren funtsezko zutabe den aldetik, ardura dauka mota horretako laguntzak emateko (gizarte-zaintzak), eta, zehazki, bere prestazio eta zerbitzuen zorroan definitutako laguntzak. Besteak beste, honelako prestazioak: laguntza pertsonalerako prestazio ekonomikoa, bizimodu independentea babesteko zerbitzuak eta etxez etxeko eta komunitateko laguntza-zerbitzuak, edo egoitza-zentroak edo eguneko zentroak. Baita arreta goiztiarreko zerbitzuak, eguneko arretakoak eta gaitasun juridikoa babestekoak ere.

Izan ere, Gizarte Zerbitzuen Euskal Legeak eskubide subjektibotzat hartzen ditu prestazio eta zerbitzu horiek, eta haien artean daude, orobat, prestazio ekonomikoak, eta zaintzaileei atseden eta laguntza emateko zerbitzuak. Hori guztia, alde batera utzi gabe etorkizunean gehitu daitezkeen funtsezko beste laguntza edo zerbitzu batzuk; esaterako, familiei laguntzera edo parte-hartze soziala sustatzera bideratutakoak.

NORA HELDU NAHI DUGU: HELMUGA

Aintzat hartuta pertsonak elkarren mendekoak direla eta harremanatzea berezko dutela, eta kontuan hartuta zaintza- eta autozaintza-premien eta -gaitasunen dibertsitatea, zaintzen helmuga edo helburua da giza bizitzaren duintasuna babestea, pertsona guztiek ahalik eta bizi-kalitate onena izan dezaten objektiboki eta subjektiboki, beren lehentasun pertsonalen arabera, autonomia eta parte-hartzea sustatuz, aukera izan dezaten bizi-proiektua aukera-berdintasunez garatzeko.

Horretarako, beharrezkoa da alde batera uztea zaintza-eredu bat –ardura familien eta, azken batean, emakumeen gain jartzen duena–, eta igarotzen jarraitzea zaintzen gizarte-antolamenduko eredu batera (social care) –hau da, ardura eta lidergo publikoa eta gainerako eragileen beharrezko lankidetza ezaugarri dituen eredu batera–, zuzeneko kudeaketa publikoa lehenetsiz, eta gizarte-zerbitzuak ekimen sozialaren bidez emanez.

Azken batean, xedea da zaintza-eredu publiko eskuragarria eta arrazoizkoa (unibertsala, bermatua eta erantzukizun publikokoa) gauzatzea. Termino horien esanahiak erabilera polisemikoarekin argituko dira. Ildo horretatik:

- Erantzukizun publikoa zabaltzeko, zaintza publikoaren pisua handitu behar da, alde batera utzi gabe bizi-ibilbideko edozein etapatan zaintza behar duten pertsonen (haurrak, nerabe eta gazteak, helduak eta adinekoak) familia-zaintza.

- Alderdi komunitarioa zabaltzeko, Gizarte Zerbitzuen Legeak definitzen duen arreta-eredua sustatu behar da, lehen eta bigarren mailako arreta indartu behar da etxean bizi direnentzat, eta egoitza-zentroak sustatu eta hobetu, testuinguru jakin batean integratutako etxe eta komunitate gisa ulertuta. Hain zuzen ere, testuinguru komunitarioak inklusiorako oztopoak ditu, irisgarritasunaren bidez eta kontzientzia hartuz jorratu behar direnak.
- Eredu publiko eta komunitarioa sustatzeko, halaber, sistemen eta eremuen arteko lankidetza eta koordinazioa sustatu behar da, batik bat eremu sozialaren eta sanitarioaren artean; haurtzaroan eta gaztaroan, berriz, hezkuntza-eremua sustatu behar da, eta toki-mailan, tokiko zaintza-ekosistemak garatu. Orobat, zaintzaileei eta zaintzak jasotzen dituztenei aukera eman behar zaie parte-hartzeko politika publikoen diseinuan, exekuzioan eta ebaluazioan, haiek ordezkatzen dituzten hirugarren sektore sozialeko erakundeen bitartez eta sektore horrekin antolatutako elkarrizketa zibilaren edo zuzenean parte hartzeko prozesuen bitartez.

Ereduak ardatz izan behar ditu unibertsaltasun-, elkartasun- eta egokitasun- (hau da, kalitate-)printzipioak eta aurrekontu-eraginkortasuna, horiek baitira interes orokorreko gizarte-zerbitzuen ezaugarriak. Printzipio horien aplikazioan aurrerapausoak eman behar dira, eta aplikazioa ebaluatu, berdintasuna eta ekitatea bermatu daitezen, bizilekua edozein dela ere.

Helburua da zaintza-sistema bat antolatzea, herrialde mailakoa, laguntza eta eskubide berdinak eskainiko dituena, berdintasuna eta ekitatea bermatuz, baliabideak lurralde- eta eskumen-mailan behar bezala banatuta.

Denontzako sistema bat (unibertsaltasun-printzipioa), pertsona, familia eta komunitate bakoitzaren beharretara egokitua (elkartasun-printzipioa), baliabideak aprobetxatuz (efizientzia-printzipioa) eta arreta-eredu komunitarioari lotutako kalitate-parametroekin (egokitasun-printzipioa).

Eraiki beharreko itun honen edukia gizarte-zainketak dira, hau da, gizarteratzeko loturak eta laguntzak, ahalik eta autonomia handienarekin

Pertsona guztiok zaintzen dugu edo zaintzen gaituzte bizitzako uneren batean, zeinahi dela ere gure egoera fisikoa edo mentala

Helburua da giza bizitzaren duintasuna babestea, pertsona guztiek ahalik eta bizi-kalitate onena izan dezaten, beren lehentasun pertsonalen arabera, autonomia eta parte-hartzea sustatuz

NOLA HELDU HELMUGA HORRETARA (NONDIK HELDU ZAINTZEN GAIARI)

a) Eskubide, betebehar, eta aukeren gaineko ikuspegia

Zaintzek interdependentzia-harremanak eta loturak adierazten dituzte, eskubide eta betebeharren bidez bideratu behar direnak. Ikuspegia, beraz, *"zaintzartasuna"* da, bi alderdien eskubideetan eta betebeharretan oinarritua, eta

aukera desberdinak barnean hartzen dituena, bizitzan zehar senitartekoak zaintzea helburu.

Ikuspegi hori erabat lotuta dago genero ikuspegiarekin eta ikuspegi intersekzionalarekin. Esaterako, zaintza ez da aukera bat, ez badago oinarrituta pertsona zainduaren eta zaintzailearen eskubideetan eta bidezko harremanetan –generoen arteko eta pertsonen eta erakundeen arteko harremanetan–; hartara, zaintzak bateragarriak izango dira pertsona guztiek bizitza-proiektua autonomiaz garatzeko izan behar duten aukera-berdintasunarekin.

Ildo horretan, ahalegina egin da Gizarte Zerbitzuen Legean eskubide subjektiboak aitortuta, eta, 2008an onartu zenetik, Gizarte Zerbitzuen Euskal Sisteman gastu korronte publikoa etengabe handituta, eta ahalegin hori indartu egin behar da, hain zuzen ere 2030eko hamarkadaren horizontean dagoen erronka demografikoari eta gizarte-desberdintasun gero eta handiagoei erantzuteko, bai eta familia-ereduak berekin dakartzan genero-desberdinkeriak zuzentzeko, eta eredu hori aldatzeko.

Senitarteko helduak zaintzea aukera bat izan behar da zainduarentzat eta zaintzailearentzat, hau da, ariketa libre, kritiko, erantzunkide eta denboran mugatua, eta bai zainduak bai zaintzaileak babesa jaso behar dute.

Senitarteko helduak zaintzea aukera bat izango bada –benetan askatasunez hartutako erabaki batetik abiatzen dena–, zainduentzako eta zaintzaileentzako babesa indartu behar da, honako hauen bidez: informazioa eta orientazioa, trebakuntza, laguntza psikosoziala, atseden hartzeko zerbitzuak, laguntza ekonomikoa eta arriskuen prebentzioa; gainera, neurriak hartu behar dira zaintzaren karga eta zaintza-egoera desegokiak ebaluatzeko, prebenitzeko eta aztertzeko, esaterako: hauskortasun- edo mendekotasun-egoeran dauden emakumeek egunean 24 orduz urteko 365 egunetan zaintza-lanak egitea.

Beraz, zaintzaren aukerak berme horiek bete ditzan eta benetan norberak egindako aukera bat izan dadin, zaintzaileen estatutu bat eratu behar da, babesa jasoko duena aitortutako eskubide objektibo edo subjektibo gisa, eta garatu beharreko beste babes batzuk bilduko dituena.

Honako hauek izan behar dira zaintza-politikaren ezaugarriak:

a. *zeharkakoa,* eremu soziosanitariotik hasita, eta koordinazioa indartuta;
b. *sistemikoa,* kasu bakoitzean benetan erabilgarri dagoen laguntza-sarea aztertu eta osatu behar da;
c. *prebentziozkoa*; zaintza-politikak zaintza benetan bere gain hartzeari ere aurrea hartu behar dio;
d. *inklusiboa*, zaintzaile guztiei zuzendua, zaintza-egoeren dibertsitatera egokitua, eta pertsona eta familia bakoitzean oinarritutako ikuspegia izango duena.

Beharrezkoa da zainketen gizarte-antolaketarako eredu baterantz jarraitzea. Eredu horren ezaugarriak dira erantzukizun eta lidergo publikoak eta gainerako eragileen beharrezko lankidetza

Zaintzek interdependentzia-harremanak eta loturak adierazten dituzte, eskubide eta betebeharren bidez bideratu behar direnak. Ikuspegia, beraz, "zaintzartasuna" da, bi alderdien eskubideetan eta betebeharretan oinarritua

Historikoki, zainketak sozialki esleitu izan zaizkie emakumeei, aukera-kostu handia sortuz eta emakumeen osasunari, ongizateari eta garapen pertsonalerako aukerei kalte eginez

e. *bizi-ibilbidekoa,* zaintzen hartzekodunaren bizi-ibilbidea kontuan hartuta.

Halaber, babes-mekanismoak izan behar ditu, egoera urgente edo konplexuak konpontzeko inplikatutako eremuen artean, bereziki gizarte- eta osasun-esparruetan.

Norberaren bizi-proiektua eta pertsona bakoitzean oinarritutako babes-sistema esparrutzat hartuta, eskubideen ikuspegia funtsezkoa da aukera-berdintasuna lortzeko, erabakiak hartzeko eta gizartean bete-betean parte hartzeko eta inklusiorako.

Zaintzen arloari heltzeko estrategiak bost zutabe ditu: Aitortzea, Saritu, Murriztea, Birbanatzea, Ordezkatzea

Funtsezkoa da pertsona guztiek bizitzaren alderdi guztietan parte hartzea, bizitza independente eta kalitatezkoa izateko. Irisgarritasuna ezinbesteko elementua da parte-hartze hori bermatzeko. Aurrera egin behar dugu ingurunea egokitzen: irisgarritasun unibertsala, arrazoizko doikuntzak, aurreiritziak eta estigmak desagerraraztea, gizarte-sentsibilizazioa, etab.

b. Genero ikuspegia eta ikuspegi intersekzionala

Zaintzaren eta zainduak izatearen esperientziak aberastu egiten gaitu, pertsonen artean oso lotura sendoak ezartzen baititu bizitzan zehar. Hala ere, ez da komeni zaintzak idealizatzea. Eginkizun konplexua da, eta karga handia izan ohi da, ez sozialki ez ekonomikoki aitortzen eta baloratzen ez dena.

Historikoki, eremu pribatuan garatu dira –familien barruan–, eta sozialki emakumeen gain utzi dira; gaur egun ere emakumeak dira zaintzaile gehienak. Zaintza-lanen banaketan dagoen desoreka horren ondorioz, emakumeek aukera gutxiago dute lan-merkatuan sartzeko eta irauteko, arrisku handiagoa dute egun eta etorkizunean prekarietate ekonomikoa pairatzeko eta inpaktu negatiboa izateko osasunean, ongizatean eta garapen pertsonalerako aukeretan.

Familia-testuinguruaren barruan zaintzak emakumeen gain uztearekin batera, zaintza-lanari balioa kendu zaio eta ikusezin bihurtu da; izan ere, sozialki eta ekonomikoki ez dago behar bezala aitortuta. Zaintza-lanaren zati handi bat inolako kontraprestazio ekonomikorik gabe egiten da, familia- edo komunitate-ingurunean, elkarrekiko laguntzaren eta boluntariotzaren bitartez.

Gure gizartean, ordaindutako enplegu bat izateak diruiturri bat ez ezik, eskubide jakin batzuk ere ematen ditu. Zaintza profesionalak, ordea, oso feminizatuak daude, ez da sozialki ondo baloratutako lana, ezta profesionalki desiragarria ere, nahiz eta enplegua sortzen duen eremu nabarmena izan.

Kasu batzuetan, gutxieneko legezkotasun-baldintzak bete gabe egiten dira etxeko zaintzak, gutxi ordainduta eta lan-baldintza prekarioekin. Alde horretatik, emakume migratuen egoera bereziki zaila da.

Ez da halakorik gertatzen administrazio eskudunek sendotasunez araututako eta ikuskatutako laguntzak eta zaintzak ematen dituzten zentro eta erakundeetan. Bestalde, zaintzak berme berberekin eman beharko litzaizkieke zainduari eta zaintzaileari. Lan-eskubideez ari gara, egitekoak betetzeko beharrezko prestakuntzaz, kontrolez, etab.

Gainera, matxismoa nagusi da, oraindik ere, zaintzen egungo antolamenduan, eta zaurgarritasun-egoerak sortzen ditu, non emakumeak arriskuan baitaude indarkeria matxista pairatzeko. Hori dela eta, zaintzak genero-ikuspegitik aztertzeko, beharrezkoa da erantzutea zaintzen testuinguruan gertatzen diren indarkeria matxistako egoerei, hala nola batez ere sektore horretan lan egiten duten barneko emakumeek pairatzen dituztenei, bai eta emakumeek behar duten zaintzaren testuinguruan jasaten dituztenei ere.

Garrantzizkoa litzateke sakontasunez gogoeta hau egitea: zergatik da zaintza-arloa gutxi baloratutako eremu bat? Ez al da horrela gehien bat eremu femeninoa delako, edo emakumeentzako enplegu-gune bat eta, ondorioz, gainerakoentzat ez daukalako behar beste baliorik? Bi kasuetan, estrategia desberdinak planteatu beharko lirateke, bi premisa horietako edozein desagerrarazteko.

Egoeraren diagnostiko hori dela eta, ezinbestekoa da zaintzen antolaketa soziala sustatzea, genero-ikuspegian, ikuspegi intersekzionalean eta erantzunkidetasunean oinarritua.

Zaintza-politika berdintasuna eta gizarte-kohesioa bultzatzeko politika bat da eta hala behar du, bai zaintza ematen duenaren ikuspegitik, bai zaintza jasotzen duenaren ikuspegitik, eta aintzat hartu behar dira, generoarekin batera, ikuspegi intersekzional batek berezkoak dituen faktore ugariak, hala nola jatorria, adina edo desgaitasuna.

Erantzunkidetasunak berekin dakar egiteko hori gizonen eta emakumeen artean banatzea, bai eta sektore guztien artean ere. Horretarako, lehenik eta behin, lidergo eta erantzunkizun publikoak bermatu behar dira zaintza unibertsal, eskuragarri eta kalitatezkoak bultzatzeko orduan, eta beste sektore batzuekin lankidetza eraginkorra sustatu, interes orokorraren eta lankidetzaren, parte-hartze sozialaren eta elkarrizketa zibilaren esparruan.

JARDUTEKO FUNTSEZKO ESTRATEGIA

Deskribatutako esparruarekin bat etorriz, eta zaintzen aldeko aliantza globalari jarraikiz, oinarrizko bost zutabe ditu zaintzen arloari heltzeko estrategiak; zutabe horiek lagundu behar dute zaintzei kalitatea ematen, duintzen eta humanizatzen. Hona hemen:

1. **Aitortzea:** zaintza-lana humanizatu eta ikusarazteko, gizartean eta pertsonen bizitzan –batik bat, emakumeenean– duen eragina aitortu behar da.
2. **Saritu**: arreta espezifikoa eskaini behar zaie zaintza-lana egiteko baldintza materialei, bai eta zaintzaileen trebakuntzari ere, eta ordaindutako zaintza-lanaren ordainsari duina sustatu.
3. **Murriztea:** beste eredu batera joatea, zama familia-zaintzen eta zaintza instituzionalaren artean orekatzea ahalbidetuko duena, lidergotik eta erantzukizun publikotik abiatuta, beste sektore batzuekin lankidetzan, eta gizarte-ekimena lehenetsiz.
4. **Birbanatzea:** zaintza-lana banatzea, egungo desberdinkeria-egoerak eta genero-diskriminaziokoak zuzentzeko, gizarte-erantzunkidetasuna sustatuz, oro har, eta, gizonena, bereziki.

Ildo horretatik, funtsezkoak dira kontziliazio erantzukiderako laguntzak eta prestazio ekonomikoak. Garrantzizkoa da, era berean, rolen eta estereotipoen eraldaketa, eta, beraz, sentsibilizazio-ekintzak sartu behar dira zaintza-politiketan, genero-ikuspegitik eta ikuspegi intersekzionaletik.

5. **Ordezkatzea:** ahotsa eta estatusa ematea zaintzaileei eta zaintzak behar dituztenei, eta, hartara, haien premia praktikoak eta interes estrategikoak txertatzea politika publikoetan.

LEHENTASUNEZKO BI ARDATZ ELKARRIZKETA ZIBILAREN EREMUAN

a. Eremu komunitarioaren garrantzia eta hirugarren sektore sozialaren zeregina

Euskal gizarteak gizarte-sare indartsu eta aktiboa dauka, baita zaintzen eremuan ere, eta hori aitortu, nabarmendu, babestu eta sustatu beharra dago.

Euskal gizarteak gizarte-sare indartsu eta aktiboa dauka zaintzen eremuan, eta hori aitortu, garrantzia eman behar zaio EAEko familiek, herritarrek eta hirugarren sektore sozialak zaintza-arloan egindako ekarpenari

Garrantzia eman behar zaio EAEko familiek, herritarrek eta hirugarren sektore sozialak zaintza-arloan egindako ekarpenari. Horretarako, ekimen informalak baliatu daitezke –hala nola, tokiko babes-sareak edo elkarrekiko laguntza-sareak, batzuetan laguntza publikoarekin sortuak–, eta ekimen formalak baliatu, –esaterako, familia-elkarteak, boluntario antolatuak edo erantzukizun publikoko zerbitzuen horniduran parte hartzea. Ekarpen horri garrantzia emateak esan nahi du gizarte-ekimenarekin lankidetzan jardutea gizarte-zerbitzuen eremuan, eta elkarlanean aritzea erantzukizun publikoko gizarte zerbitzuak ematen, jasangarriak direla bermatzen eta elkarrizketa zibila hedatzen, besteak beste.

Erantzukizun publikoko eta komunitarioko zaintza-eredu berri bat eraikitzeak esan nahi du lidergo eta erantzukizun publikoa bultzatzen jarraitzea, eta, aldi berean, sektoreen arteko lankidetza indartzea. Eremu komunitarioa partekatua da, eta, hor, sektore eta eragile protagonista guztiek elkarri eragin behar diote.

Lidergo publikoa eta sektoreen arteko lankidetza funtsezkoak dira, areago trantsizio-testuinguru batean –soziala, demografikoa, digitala–, zeinak eragin handia baitu zaintza-politiketan gizartearen zahartze-/gaztetze-erronken aurrean, eta kontuan hartuta gizarte-berrikuntza (lankidetzan) funtsezkoa dela arazo sozial konplexu eta iraunkorrei eta pertsonen premien bilakaerari erantzuteko.

Ildo horretan, funtsezko zeregina du eta izan behar du Euskadiko hirugarren sektore sozialak, pertsonen eskubideak aitortzen eta benetan baliatzen, parte-hartze soziala, sentsibilizazioa, premia berrien detekzioa eta berrikuntza bultzatuz. Gainera, hirugarren sektore sozialak erantzukizun publikoko zerbitzuak ematen ditu, eta balio erantsia ematen du.

Arreta-eredu komunitarioa (hurbila, pertsonalizatua, integrala, jarraitua, prebentziozkoa, parte-hartzailea) hedatzeak berekin dakar, besteak beste, komunitatean arreta indartzea (lehen eta bigarren mailakoa, soziala eta sanitarioa eta horren koordinazioa), ikuspegi sistemiko batekin, eta

sektoreen arteko lankidetzaren bidez, eta berekin dakar, halaber, egoitza-zentroak eraldatzea, testuinguru jakin batean txertatutako etxe/komunitate gisa ulertuta (harremanetan oinarritutako arreta).

Erantzukizun publikoko zerbitzuak ematen dituzten erakundeak ere harremanetan oinarritutako arreta-eredu batera igarotzen ari dira, beren berrikuntza-prozesuen barruan, zaintza ahalduntzaile, duin eta kalitatezkoak emateko.

b. Zaintza-politikaren zeharkakotasuna eta politiken koherentzia

Aipatu bezala, zaintzen jasangarritasuna erabat lotuta dago bizitzaren iraunkortasunarekin, eta gizarte-antolamenduko eredu berri bat eskatzen du, erantzunkidetasunean eta zaintza-lanaren banaketa bidezkoan eta ekitatiboan oinarritua.

Era berean, erantzukizun publikotik, ezinbestekoa izango da zaintzen jasangarritasun ekonomikoa bermatzea, kontuan izanda biztanleriaren zahartzeak dakarren erronka sozial eta demografikoa, bai eta laguntza behar duten beste egoera batzuk ere (desgaitasuna, gaixotasun mentala, gizarte-bazterketa). Bermatu beharko da, orobat, zerbitzuak eta laguntzak emateko orduan, ez direla errepikatuko zaintza-antolamendu tradizionalak dakartzan desberdinkeriak eta diskriminazioak. Horretarako, ezinbestekoa izango da zaintzen inguruko politika publikoek generoan duten eragina aztertzea. Eta ezinbestekoa izango da, halaber, baliabideen kalkulu bat egitea, pertsonentzat eskuragarriak izan daitezen, eta unibertsaltasun-printzipioari erantzun diezaioten.

Zerbitzu komunitarioen garapena eta zaintza-ereduaren eraldaketa bultzatzeko, erdigunean jarri beharko dira pertsona bakoitzaren eskubideak eta bizi-proiektua, komunitatean ematen den arreta indartu; aldi berean, egoitza-arreta mantendu eta eraldatu beharko da, eta Euskadiko zaintza-estrategia lerrokatu Zaintzen aldeko Aliantza Globalarekin, Europako Zaintza Estrategiarekin eta nazioarteko erakundeen arau eta aginduekin.

Gizarte-babeseko euskal sistema, oro har, herritar guztiak autonomiaz gizarteratzeko laguntza-sistema bat da, bai eta aukera-berdintasunerako eta gizarte-kohesiorako mekanismo ahaltsu bat ere. Pertsonentzako interes orokorreko zerbitzuak (sozialak, sanitarioak, hezkuntzakoak) elkarren artean artikulatu behar dira, bai eta gizarte-babeseko euskal sistemako gainerako azpisistemekin ere, zaintzen ikuspegitik ere.

Gizarte-zerbitzuen politika bat eraikitzeaz eta hedatzeaz gainera (gizarte-zerbitzuak zaintza-sistema gisa), zaintzak pixkanaka integratu behar dira, gizarte-babeseko euskal sistemaren eta instituzio eta erakundeen ekintzen zeharkako ardatz gisa, bai barne-bizitzan bai sustatzen duten politiketan. Eta hori esku-hartze sozialaren eremu osoan egin behar da, azpimarra jarrita berdintasunaren edo migrazioen eremuan, bai eta garapenerako lankidetzan ere, politiken koherentziaren printzipiotik abiatuta.

Ildo horretan, funtsezkoa da politiken ebaluazioa indartzea, eta, batez ere, politika horiek duten inpaktua, sistemaren jasangarritasunari dagokionez eta premien eta zerbitzu eta prestazioen bidez premiei ematen zaien erantzunaren arteko hornidura orekatuari dagokionez. 2030eko hamarkadari begira, zaintza politikek eragin nabarmena izan beharko lukete funtsezko dimentsioetan, hala nola: desfeminizazioan, zaintzen humanizazioan eta bizi-kalitatean. Gainera, politika horiek integratuta egon behar dute gizarte-zerbitzuen ondoz ondoko plan estrategikoetan.

Zaintza-sistemara bideratutako baliabideak egungo eta etorkizuneko *inbertsio* bat dira, ongizateari eta gizarte-kohesioari egiten dioten ekarpenagatik, bai eta garapen ekonomikoari egiten dioten ekarpenagatik ere, baliabideok dimentsio ekonomikotik aztertzen baditugu.

Era berean, zeharkako zaintza-politika bat, berdintasuneko eta gizarte-kohesioko politika batean kokatua (biak ala biak erabat lotuta zaintzen gaiarekin), 2030 Agendarekin ere bat etorri beharko litzateke; batez ere, besteak beste, 5. GJHarekin eta 3. GJHarekin, beste alderdi batzuk lotuz, hala nola pobrezia eta zaintzen feminizazioa, honako hauek barnean direla:

- enplegu-politika aktiboak (prestakuntza eta enplegu-sustapena), diru-sarrerak bermatzeko eta gizarteratzeko sistema;
- Etxebizitza-arloko gizarte-babeseko politikak, lurralde-plangintza edo hiri-antolamendua barnean hartuta (zaintza-lurraldea);
- interes orokorreko zerbitzu pertsonalen hiru sistemak garatzea eta artikulatzea (gizarte-zerbitzuak, sanitarioak eta hezkuntzakoak), batez ere toki- eta eskualde-mailan eta ikuspegi sistemikoarekin;
- zeharkako politikak, hala nola familia-politikak, bereziki kontziliazio erantzunkidea eta senide zaintzaileentzako laguntza sustatzera bideratutakoak, eta belaunaldien arteko elkartasuna sustatzera bideratutakoak;
- eta migrazio-politikak, euskal harrera-eredua bultzatuz, aukera-berdintasuna sustatuz, edozein direla ere generoa, adina edo jatorria, desberdinkeriak agertzea eta finkatzea prebenituz eta igogailu soziala funtzionamenduan mantenduz

ANEXO 4. ACUERDO DE LA MESA DE DIÁLOGO CIVIL DE EUSKADI EN RELACIÓN CON UN FUTURO PACTO DE PAÍS POR LOS CUIDADOS

PREÁMBULO

El presente acuerdo de la Mesa de Diálogo Civil de Euskadi identifica elementos relevantes que, desde la perspectiva civil, no debieran faltar en el *pacto vasco por los cuidados* que se plantea construir desde el diálogo social, civil e institucional.

El pacto, siempre sobre la base de lo acordado y en el contexto de la transición hacia un nuevo modelo de cuidados, constituirá un documento abierto en su alcance y contenido. Y estará abierto también a la incorporación de entidades, redes o instituciones que quieran vincularse al mismo y participar en su desarrollo.

El contenido de este pacto a construir son los cuidados sociales, entendidos como los vínculos y apoyos para la inclusión social con la mayor autonomía posible. No incluye, por tanto, el ámbito educativo ni el sanitario, pero sí los cuidados sociales en el espacio sociosanitario y socioeducativo.

LOS CUIDADOS: A QUÉ NOS REFERIMOS

Cuidar y ser cuidadas es una experiencia que forma parte de la condición humana. Todas las personas cuidamos o somos cuidadas en algún momento a lo largo del curso vital, con independencia de nuestra condición física o mental.

Las personas somos interdependientes, con necesidades y capacidades de cuidado y autocuidado. Y todas tenemos derecho, también las personas cuidadoras, a contar con apoyos para articular el propio proyecto de vida con autonomía y conforme al principio de autodeterminación.

Los cuidados sociales (servicios sociales) se conciben como apoyos, principalmente relacionales, para la inclusión social con la mayor autonomía e independencia posible. Dichos apoyos se orientan a generar condiciones de vida e inclusión plenas a lo largo del curso vital, en colaboración con otras áreas del sistema de protección social.

Este modo de entender los cuidados como apoyos centrados en cada persona para la plena inclusión, propio del modelo de apoyos a la vida independiente, debe conformar el Sistema Vasco de Servicios Sociales y la función de protección social en su conjunto.

El Sistema Vasco de Servicios Sociales, consolidado ya como un pilar fundamental del sistema vasco de protección social, es quien tiene la responsabilidad de prestar este tipo de apoyos (cuidados sociales) y, en concreto, los definidos en su cartera de prestaciones y servicios. Prestaciones como la prestación económica de asistencia personal, servicios de apoyo a la vida independiente y servicios de apoyo en el domicilio y la comunidad o centros residenciales o centros de día. También los servicios de atención temprana, atención diurna y apoyo a la capacidad jurídica.

Prestaciones y servicios cuyo acceso la Ley Vasca de Servicios Sociales reconoce como un derecho subjetivo y que incluyen también prestaciones económicas y servicios de respiro y apoyo a personas cuidadoras. Todo ello sin menoscabo de otros apoyos o servicios esenciales susceptibles de incluirse en un futuro, orientados, por ejemplo, a apoyar a las familias o impulsar la participación social.

HACIA DÓNDE QUEREMOS IR: EL HORIZONTE

Reconociendo la interdependencia y naturaleza relacional de las personas, y la diversidad en las necesidades y capacidades de cuidado y autocuidado, la meta u horizonte de los cuidados es proteger la dignidad de la vida humana, haciendo que todas las personas puedan mantener la mejor calidad de vida posible, objetiva y subjetivamente, de acuerdo a sus preferencias individuales promoviendo su autonomía y participación, para que puedan desarrollar, en igualdad de oportunidades, su proyecto de vida.

Para ello, es necesario continuar transitando desde un modelo de cuidados que atribuye su responsabilidad a las familias, y a la postre a las mujeres, a un modelo de organización social de los cuidados (social care) caracterizado por la responsabilidad y el liderazgo públicos y la necesaria cooperación del resto de actores, con prevalencia de la gestión pública directa y a través de la iniciativa social en la provisión de servicios sociales.

En definitiva, se trata de desplegar un modelo público accesible y asequible (universal, garantizado y de responsabilidad pública) y comunitario de cuidados, clarificando los significados de estos términos con un uso polisémico. En este sentido:

- Desplegar la responsabilidad pública pasa por aumentar el peso del cuidado público sin dejar de apoyar el cuidado familiar de personas en cualquier etapa de del itinerario vital en la que se necesiten cuidados (infancia, adolescencia y juventud, personas adultas y mayores).

- Desplegar lo comunitario pasa por impulsar el modelo de atención que define la Ley de Servicios Sociales, reforzar la atención primaria y secundaria a quienes residen en su domicilio e impulsar y mejorar los centros residenciales concibiéndolos como un hogar y una comunidad integrada en un contexto. Precisamente, el contexto comunitario presenta barreras para la inclusión que se podrán abordar a través de la accesibilidad y la toma de conciencia.
- Impulsar un modelo público y comunitario, pasa también por promover la cooperación y coordinación entre sistemas o ámbitos, muy especialmente entre el social y sanitario, y en la infancia y juventud también el educativo, y a nivel local desarrollando ecosistemas locales de cuidados. Y por impulsar la participación de quienes cuidan y reciben cuidados en el diseño, ejecución y evaluación de las políticas públicas a través de las organizaciones del tercer sector social que las representan y mediante el diálogo civil o procesos de participación directa articulados con el mismo.

El modelo ha de responder a los principios de universalidad, solidaridad, eficiencia presupuestaria y adecuación (calidad) que caracterizan los Servicios Sociales de Interés General, avanzando en su aplicación y evaluándola, de manera que se aseguren la igualdad y la equidad independientemente del lugar de residencia.

Se trata de articular un sistema de cuidados, de país, sin disparidad de apoyos y derechos, garantizando la igualdad y la equidad a través de la distribución adecuada de los recursos a nivel territorial y competencial.

Un sistema para todas y todos (principio de universalidad), adecuando la atención a las necesidades de cada persona, familia, comunidad (principio de solidaridad), aprovechando los recursos existentes (principio de eficiencia) y con parámetros de calidad vinculados al modelo comunitario de atención (principio de adecuación).

CÓMO VIAJAR HASTA ALLÍ (DESDE DÓNDE ABORDAMOS LOS CUIDADOS)

a) Enfoque de derechos, deberes y opciones

Los cuidados expresan relaciones de interdependencia y vínculos que se deben sustanciar en derechos y deberes. Se adopta, por tanto, un enfoque de *"cuidadanía"* basado en derechos y deberes de ambas partes, incluyendo distintas opciones, sustentadas en derechos, para el cuidado de personas familiares a lo largo de la vida.

El contenido de este pacto a construir son los cuidados sociales, entendidos como los vínculos y apoyos para la inclusión social con la mayor autonomía posible

Todas las personas cuidamos o somos cuidadas en algún momento a lo largo del curso vital, con independencia de nuestra condición física o mental

El objetivo es proteger la dignidad de la vida humana, haciendo que todas las personas puedan mantener la mejor calidad de vida posible, de acuerdo a sus preferencias individuales promoviendo su autonomía y participación

Este enfoque y el enfoque de género e interseccional están íntimamente conectados. Así, por ejemplo, no cabe hablar del cuidado como opción si esta no está soportada en derechos de la persona cuidada y cuidadora, y en relaciones justas - entre géneros, entre personas e instituciones- que hacen compatible el cuidado con la igualdad de oportunidades de todas las personas para desarrollar su proyecto vital con autonomía.

Así, el reconocimiento de derechos subjetivos (enfoque de derechos) en la Ley de Servicios Sociales y el aumento continuado, desde su aprobación en 2008, del gasto corriente público en el Sistema Vasco de Servicios Sociales expresan un esfuerzo que se ha de reforzar para responder al reto demográfico en el horizonte de la década de 2030 y a la creciente desigualdad social, así como para corregir las desigualdades de género que el modelo familista, desde el que evolucionar, entraña.

El cuidado de personas familiares adultas ha de ser una opción de quien cuida y es cuidada, y, por tanto, un ejercicio libre, crítico, corresponsable, limitado en el tiempo y con apoyos para la persona que es cuidada y para la que cuida.

Una condición para que los cuidados familiares de personas adultas constituyan una opción -a partir de una decisión verdaderamente libre- es que se refuercen los apoyos a las personas cuidadas y a las personas cuidadoras, mediante: la información y orientación, la capacitación, el apoyo psicosocial, los servicios de respiro, el apoyo económico y la prevención de riesgos adoptando medidas para evaluar, prevenir y abordar la carga del cuidado, así como las situaciones inadecuadas de cuidado que puedan detectarse como aquellas en que mujeres, que se encuentran ellas mismas en situación de fragilidad o dependencia, cuidan durante 24 horas al día los 365 días del año.

Por tanto, un medio óptimo para que la opción de cuidar cumpla con estas garantías y constituya, verdaderamente, una opción es configurar un estatuto de las personas cuidadoras que recoja los apoyos reconocidos como derechos objetivos o subjetivos así como otros en los que se deba ir avanzando.

Respecto a las características de la política de cuidados, esta debe ser:

a. *transversal,* comenzando por el espacio sociosanitario, reforzando su coordinación;
b. *sistémica,* analizando y completando la red de apoyos efectivamente disponible en cada caso;
c. *preventiva*, incluso anticipándose a la asunción efectiva del cuidado;
d. *inclusiva*, orientada al conjunto de personas cuidadoras y adecuada a la diversidad de situaciones de cuidado, con un enfoque centrado en cada persona y familia.

Es necesario continuar transitando a un modelo de organización social de los cuidados caracterizado por la responsabilidad y el liderazgo públicos y la necesaria cooperación del resto de actores

Los cuidados expresan relaciones de interdependencia y vínculos que se deben sustanciar en derechos y deberes, adoptando un enfoque basado en derechos y deberes de ambas partes

Históricamente los cuidados se han atribuido socialmente a las mujeres, generando un elevado costo de oportunidades y afectando negativamente su salud, bienestar y posibilidades de desarrollo personal

e. *de curso vital,* contemplando el itinerario vital de la persona acreedora de cuidados.

Asimismo, debe contar con mecanismos de apoyo para solventar situaciones urgentes o complejas entre los diferentes ámbitos implicados, en especial el social y sanitario.

El enfoque de derechos, en el marco de un proyecto de vida propio y un sistema de apoyos centrados en cada persona, es fundamental para la igualdad de oportunidades, la toma de decisiones y la participación e inclusión plenas en la sociedad.

La participación de todas las personas en todos los aspectos de la vida es fundamental para una vida independiente y de calidad. La accesibilidad constituye un elemento indispensable para garantizarla. Debemos avanzar en la adaptación del entorno: accesibilidad universal, ajustes razonables, erradicación de prejuicios y estigmas, sensibilización social, etc.

b) Enfoque de género e interseccional

La experiencia de cuidar o ser cuidadas nos enriquece como personas en la medida en que establecen vínculos muy fuertes entre personas a lo largo de la vida. Sin embargo, los cuidados no se deben idealizar. Son una labor compleja y suelen suponer una carga importante que no se reconoce ni se valora social y económicamente.

Históricamente, se han desarrollado en el ámbito privado - dentro de las familias- y se han atribuido socialmente a las mujeres, que siguen siendo hoy en día las principales cuidadoras. Este desequilibrio en la distribución de los cuidados se traduce para las mujeres en un elevado costo de oportunidades en términos de acceso y permanencia en el mercado laboral, un riesgo mayor de precariedad económica, presente y futura, y un impacto negativo en su salud, bienestar y posibilidades de desarrollo personal.

La asignación de los cuidados a las mujeres dentro del contexto familiar ha ido además acompañada de una desvalorización e invisibilización del trabajo de los cuidados, que son poco reconocidos social y económicamente. Una gran parte del trabajo de cuidados se realiza sin contraprestación económica alguna, ya sea en el entorno familiar o comunitario a través de la ayuda mutua y el voluntariado.

En nuestra sociedad, disponer de un empleo remunerado no solo aporta un salario y una fuente de ingresos, sino también acceso a ciertos derechos, aunque tampoco los cuidados profesionales, también muy feminizados, son una labor socialmente valorada ni profesionalmente deseable, a pesar de ser un ámbito claro generador de empleo.

En algunos casos, los cuidados en los domicilios se proporcionan sin cumplir unas condiciones mínimas de legalidad, con una remuneración baja y condiciones laborales a menudo precarias, destacando la situación especialmente difícil de las mujeres migradas.

La estrategia para abordar los cuidados se sustenta en cinco pilares: Reconocer, Recompensar, Reducir, Redistribuir y Representar

No ocurre esto en los centros y entidades que proporcionan apoyos y cuidados, robustamente regulados e inspeccionados por parte de las administraciones competentes. Por otro lado, los cuidados deberían proporcionarse con las mismas garantías para la persona cuidada y para la persona cuidadora. Hablamos de derechos laborales, de formación necesaria para desempañar la función, controles, etc.

Además, el machismo continúa atravesando la organización actual de los cuidados y genera situaciones de vulnerabilidad que ponen a las mujeres en riesgo de enfrentar violencia machista. Por ello, abordar los cuidados desde un enfoque de género requiere también dar respuesta a las situaciones de violencia machista que se dan en el contexto de los cuidados como aquellas a las que se enfrentan las mujeres internas, especialmente, que trabajan en este sector, así como las mujeres en el contexto de los cuidados que requieren.

Sería importante realizar una profunda reflexión sobre si, el de los cuidados, es un ámbito poco valorado por ser mayoritariamente femenino o un reducto de empleo para mujeres, porque no tiene valor suficiente para el resto de la población. En ambos casos, se deberían plantear estrategias diferentes para erradicar cualquiera de los dos presupuestos.

Este diagnóstico de situación hace indispensable promover una organización social de los cuidados fundamentada en el enfoque de género e interseccional, y en la corresponsabilidad.

La política de cuidados es y debe ser una política de impulso de la igualdad y la cohesión social, tanto desde la perspectiva de quien presta los cuidados como de quien los recibe y atendiendo a la multiplicidad de factores que junto con el género son propios de un enfoque interseccional como el origen, la edad o la discapacidad.

La corresponsabilidad implica su redistribución entre hombres y mujeres, y también entre los distintos sectores, comenzando por asegurar el liderazgo y responsabilidad públicas en el impulso de cuidados universales, asequibles y de calidad y promoviendo una colaboración efectiva con otros sectores dentro del marco del interés general y los principios de cooperación, participación social y diálogo civil.

UNA ESTRATEGIA CLAVE DE ACTUACIÓN (5R)

En coherencia con el marco descrito y de acuerdo con la Alianza Global por los cuidados, la estrategia para abordar los cuidados se sustenta en cinco pilares fundamentales (las 5R), que deben contribuir a dotarlos de calidad, a dignificarlos y a humanizarlos:

Reconocer: humanizar y visibilizar el trabajo de los cuidados pasa por reconocer su impacto a nivel social y en la vida de las personas, en particular en la de las mujeres.

Recompensar: prestar una atención específica a las condiciones materiales en las que se realiza el trabajo de los cuidados, así como la capacitación de la persona que cuida y fomentar una retribución digna del trabajo de cuidados remunerado.

Reducir: transitar hacia un modelo que permita reequilibrar el peso del cuidado familiar respecto al cuidado institucional, desde el liderazgo y responsabilidad pública y en cooperación con otros sectores, con prevalencia de la iniciativa social.

Redistribuir: repartir el trabajo de cuidados para corregir las situaciones de desigualdad y discriminación de género existentes, promoviendo la corresponsabilidad social en general y la de los hombres en particular.

Una cuestión clave en este sentido son las ayudas y prestaciones económicas para la conciliación corresponsable. También juega un papel importante la transformación de roles y estereotipos por lo que se deben incluir acciones de sensibilización en las políticas de cuidados desde un enfoque de género e interseccional.

Representar: dar voz y estatus de sujeto político a las personas cuidadoras y aquellas que requieren cuidados para, de esta manera, incorporar en las políticas públicas sus necesidades prácticas e intereses estratégicos.

DOS EJES PRIORITARIOS EN EL ÁMBITO DEL DIÁLOGO CIVIL

a) La importancia del espacio comunitario y del papel del Tercer Sector social

La sociedad vasca cuenta con un tejido social fuerte y activo, también en el ámbito de los cuidados, que se ha de reconocer, valorar, preservar y promover.

Se ha de poner en valor la contribución a los cuidados de las familias, la ciudadanía y el Tercer Sector Social de Euskadi, mediante iniciativas informales como las redes de apoyo o ayuda mutua a nivel local, a veces generadas con apoyo público, y formales como las asociaciones de familias, el voluntariado organizado o la participación en la provisión de servicios de responsabilidad pública. Ponerla en valor implica optar por

> La sociedad vasca cuenta con un tejido social fuerte y activo en el ámbito de los cuidados, valorando la contribución de las familias, la ciudadanía y el Tercer Sector Social

la colaboración con la iniciativa social en el ámbito de los servicios sociales y la cooperación en la provisión de servicios sociales de responsabilidad pública, el aseguramiento de su sostenibilidad y desplegar el diálogo civil, entre otros aspectos.

Construir un nuevo modelo de cuidados, de responsabilidad pública y comunitario, implica continuar impulsando el liderazgo y la responsabilidad pública al tiempo que refuerza la cooperación entre sectores. El comunitario es un espacio compartido, en el que deben interactuar todos los sectores y las y los actores protagonistas.

El liderazgo público y la cooperación entre sectores resulta clave, más aún en un contexto de transición -social, demográfica, digital- que afecta en gran manera a las políticas de cuidados ante desafíos como el envejecimiento/rejuvenecimiento de la sociedad y en el que la innovación social (en cooperación) resulta clave para responder a problemas sociales, complejos y persistentes, y a la evolución de las necesidades de las personas.

En este sentido, el Tercer Sector Social de Euskadi juega, y debe jugar, un rol fundamental contribuyendo al reconocimiento y ejercicio efectivo de los derechos de las personas, mediante el impulso de la participación social, la sensibilización, la detección de nuevas necesidades y la innovación. Además, el Tercer Sector Social participa en la provisión de servicios de responsabilidad pública aportando su valor añadido.

Desplegar el modelo comunitario de atención (próxima, personalizada, integral, continuada, preventiva, participativa) supone, entre otros aspectos, reforzar la atención (primaria y secundaria, social y sanitaria y su coordinación) en la comunidad con una perspectiva sistémica y de cooperación entre sectores, así como transformar los centros residenciales concibiéndolos como un hogar/comunidad incluida en su contexto (atención centrada en las relaciones).

Las entidades que proveen servicios de responsabilidad pública están transitando también hacia un modelo de atención centrada en las relaciones dentro de sus propios procesos de innovación para ofrecer unos cuidados empoderadores, dignos y de calidad.

b) La transversalidad de la política de cuidados y la coherencia de políticas

Como se ha mencionado, la sostenibilidad de los cuidados, estrechamente vinculada con la sostenibilidad de la vida, requiere un nuevo modelo de organización social basado en la corresponsabilidad y en un reparto del trabajo de los cuidados justo y equitativo.

Asimismo, desde la responsabilidad pública será imprescindible garantizar la sostenibilidad económica de la provisión de cuidados teniendo en cuenta el reto social y demográfico que conlleva el envejecimiento de la población, así como otras situaciones necesitadas de apoyos (discapacidad, enfermedad mental, exclusión social). Se deberá garantizar, asimismo, la provisión de servicios y apoyos que no (re)produzcan las desigualdades y discriminaciones que conlleva la organización tradicional de los cuidados. Para ello será imprescindible llevar a cabo un análisis del impacto de género de las políticas públicas en torno a los cuidados. Y también una estimación de los recursos necesarios para hacerlos asequibles a las personas respondiendo al principio de universalidad.

Dar un impulso al desarrollo de los servicios comunitarios y la transformación del modelo de cuidados, poniendo en el centro los derechos y el proyecto de vida de cada persona, requiere reforzar la atención en la comunidad al tiempo que sostener y transformar la residencial, y alinear la estrategia de cuidados de Euskadi con la Alianza Global por los Cuidados, la Estrategia Europea de Cuidados y las normas y mandatos de organismos internacionales.

El sistema vasco de protección social en su conjunto constituye un sistema de apoyos para la inclusión social con autonomía de toda la población y un mecanismo, poderoso, de igualdad de oportunidades y cohesión social. Los servicios a personas de interés general (sociales, sanitarios, educativos) deben articularse entre sí y con el resto de sub-sistemas del sistema vasco de protección social, también desde la perspectiva de los cuidados.

Además de construir y desplegar una política de cuidados sociales (servicios sociales, como sistema de cuidados) se trata de integrar progresivamente los cuidados como eje transversal del sistema vasco de protección social y de la acción de las instituciones y las organizaciones, tanto en su vida interna como en las políticas que impulsan. Y hacerlo en todo el ámbito de la intervención social, con énfasis en el ámbito de la igualdad o las migraciones e incluida la cooperación al desarrollo, desde el principio de coherencia de políticas.

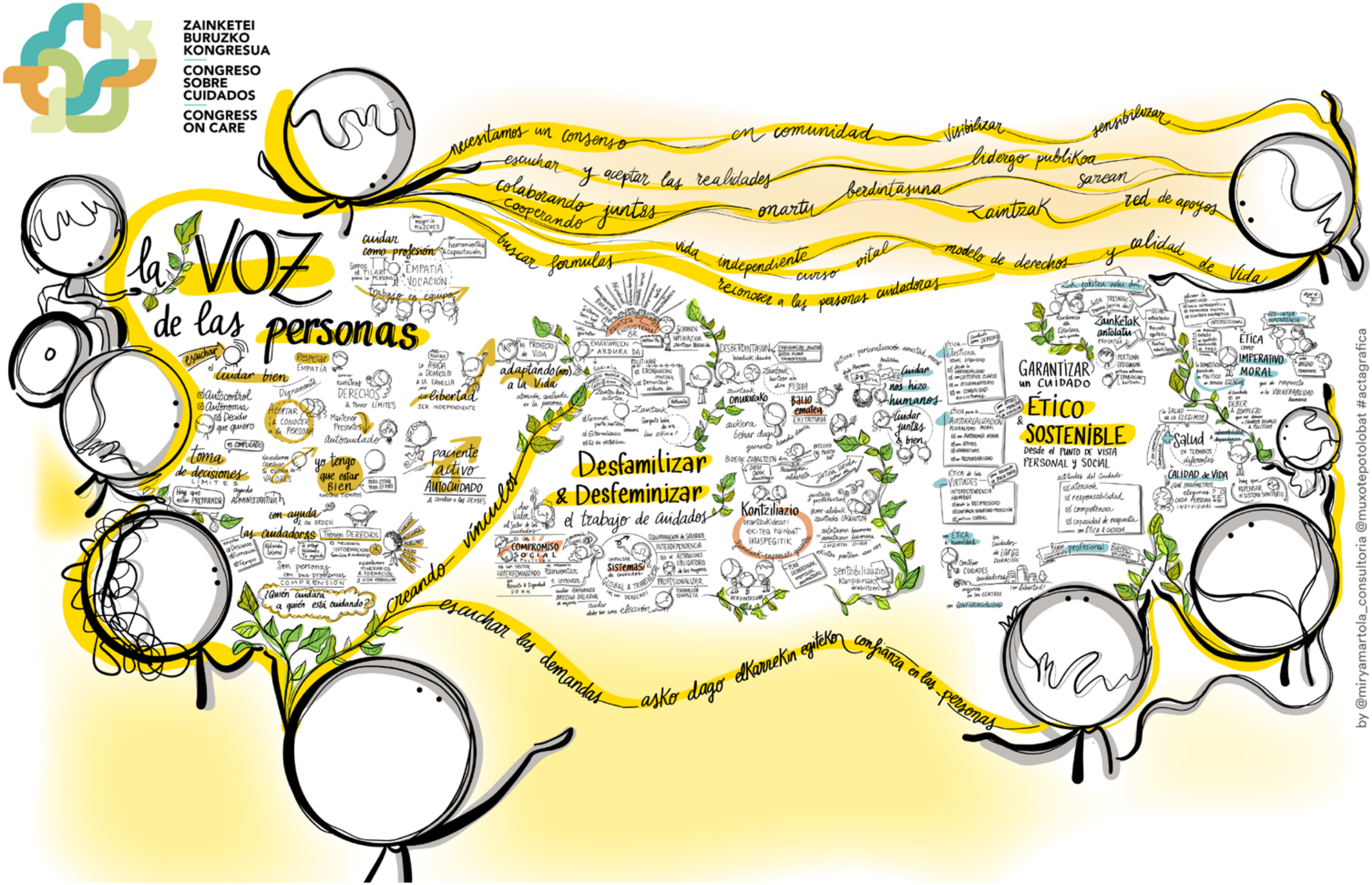
En este sentido, es clave reforzar la evaluación de políticas y, en particular, de su impacto en relación con la sostenibilidad del sistema y a una provisión equilibrada entre las necesidades y la respuesta a través de servicios y prestaciones. En el horizonte de la década de 2030 las políticas de cuidados debieran tener un impacto visible en dimensiones clave como la desfeminización, humanización de los cuidados y la calidad de vida. Además, estas políticas deben estar integradas en los sucesivos planes estratégicos de servicios sociales.

Los recursos destinados al sistema de cuidados son una *inversión* de presente y de futuro por su contribución al bienestar y la cohesión social, y también, al desarrollo económico si nos referimos a ellos desde la dimensión económica.

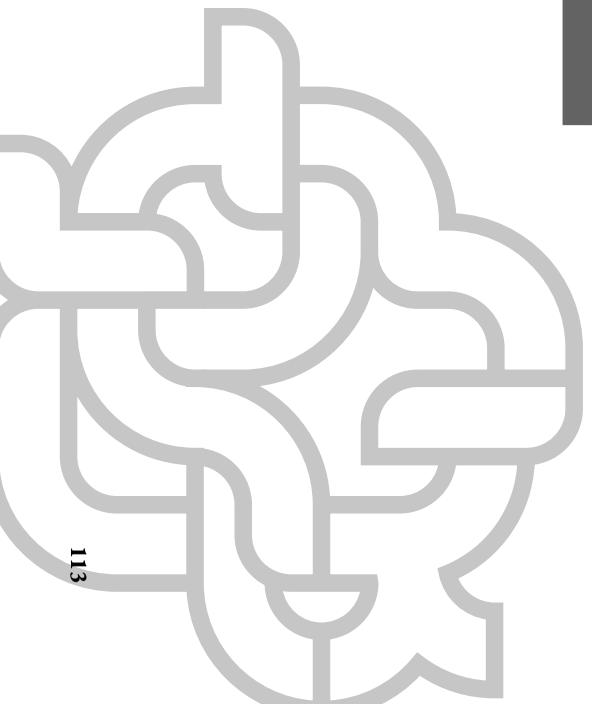
Al mismo tiempo, una política transversal de cuidados, encuadrada en una política de igualdad y cohesión social, ambas muy unidas a la cuestión de los cuidados, debiera alinearse también con la Agenda 2030, en particular, pero no sólo, con el ODS 5 y el ODS3, conectando otros aspectos como la pobreza y la feminización de los cuidados incluyendo:

- las políticas activas de empleo (formación y promoción del empleo), el sistema de garantía de ingresos y para la inclusión social;
- las políticas de protección social de la vivienda, incluida la planificación del territorio o la ordenación urbana (territorio de cuidados);
- el desarrollo y articulación de los tres sistemas de servicios personales de interés general (servicios sociales, sanitarios y educativos), particularmente en el plano local-comarcal y con perspectiva sistémica;
- las políticas transversales, como las políticas de familias, en particular las orientadas a promover la conciliación corresponsable y el apoyo a personas familiares cuidadoras, y al fomento de la solidaridad intergeneracional;
- y las políticas migratorias, impulsando el modelo vasco de acogida, promoviendo la igualdad de oportunidades, con independencia de su género, edad u origen y previniendo la aparición y consolidación de desigualdades, manteniendo el ascensor social en funcionamiento.

Gobierno de Escocia
Nueva Aquitania
Alianza Global por los Cuidados
Atención centrada en la Persona
Generalitat de Catalunya
Políticas de Cuidados
Gobierno Vasco
Bien común en igualdad
Personalización de las ayudas
Sistemas de financiación
Retos de los cuidados a largo plazo
Cómo avanzar hacia un modelo de cuidados más personalizado y comunitario
Zantza
Komunitat


ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA
CONGRESO SOBRE CUIDADOS
CONGRESS ON CARE
la VOZ de las personas
necesitamos un consenso
en comunidad
visibilizar
sensibilizar
escuchar y aceptar las realidades
lidergo publikoa
colaborando juntas
cooperando
onartu
berdintasuna
sarean
zaintzak
red de apoyos
buscar formulas
vida independiente
curso vital
modelo de derechos
y calidad de Vida
reconocer a las personas cuidadoras
cuidar como profesión
EMPATIA
VOCACIÓN
trabajo en equipo
escuchar
cuidar bien
Respetar
EMPATÍA
Autocontrol
Autonomía
Decidir que quiero
DERECHOS
Autocuidado
toma de decisiones
LIMITES
yo tengo que estar bien
paciente activo
AUTOCUIDADO
con ayuda
las cuidadoras
Tienen DERECHOS
Son personas con sus problemas
COMPRENSIÓN
¿Quién cuidará a quién está cuidando?
adaptando(nos) a la Vida
libertad
Desfamilizar & Desfeminizar
el trabajo de cuidados
COMPROMISO SOCIAL
SISTEMAS
Kontziliazio
Sentzibilizazio
Cuidar nos hizo humanos
Cuidar juntas & bien
GARANTIZAR un CUIDADO
ÉTICO & SOSTENIBLE
Desde el PUNTO DE VISTA PERSONAL y SOCIAL
Zainketak antolatu
ÉTICA IMPERATIVO MORAL
Salud
CALIDAD de VIDA
creando vínculos
escuchar las demandas
asko dago elkarrekin egiteko
confianza en las personas
by @miryamartola_consultoria @muxotepotolobat #actagrafica

UNEAK
MOMENTOS



Zainketa eskuragarriak eta kalitatekoak egiteko Europako estrategia, etxez etxeko laguntza eta arreta komunitarioa ardatz hartuta

Estrategia europea para cuidados asequibles y de calidad, enfocando en atención domiciliaria y comunitaria

Oinarrizko lau alderdi: eskuragarritasuna, prestasuna, kalitatea eta arretarako langileak

Cuatro pilares fundamentales: asequibilidad, disponibilidad, calidad, y personal de atención

Kultura-aniztasuna epe luzeko zainketa-itxaropenetan Europan

Diversidad cultural en expectativas de cuidados a largo plazo en Europa

Finantzaketa iraunkorraren garrantzia eta belaunaldien arteko ekitatea zainketetan

Importancia de la financiación sostenible y equidad intergeneracional en cuidados

Ongizaterako zainketen eredua eta lotura esanguratsuak

Modelo de cuidados orientado al bienestar y conexiones significativas

Zainketa-lanean adierazitako desberdintasunak, sarbide unibertsalaren garrantzia nabarmenduz

Desigualdades expresadas en el trabajo de cuidados, destacando la importancia del acceso universal

Euskadiko zainketa-eredua ikuspegi komunitario bihurtzea

Transformación del modelo de cuidados en Euskadi hacia un enfoque comunitario

Berrikuntzak eta lankidetza hirugarren sektore sozialean laguntza pertsonalizatuetarako

Innovaciones y cooperación en el Tercer Sector Social para apoyos personalizados

"Zainketaren diamanteak" haurtzaroan duen garrantzia, Estatua, merkatua, etxeak eta komunitatea barne

Importancia del "diamante del cuidado" en la infancia, incluyendo Estado, mercado, hogares, y comunidad

Adimeko ezgaitasuna duten pertsonei laguntzeko elkarteen funtsezko eginkizuna

Rol esencial de asociaciones en el apoyo a personas con discapacidad intelectual

Zainketa eskubide eta erantzukizun kolektibo gisa, oinarrizko beharrak betetzetik haratago

Cuidados como derecho y responsabilidad colectiva, más allá de la satisfacción de necesidades básicas

Lidergo publikoaren eta sektoreen arteko lankidetzaren garrantzia zainketen antolaketan

Importancia del liderazgo público y colaboración intersectorial en la organización de cuidados

Zainketen aldeko ituna, iraunkortasuna bermatzeko eta lurraldeen arteko desberdintasunak prebenitzeko

Pacto por los Cuidados para garantizar sostenibilidad y prevenir inequidades territoriales

Erronka demografikoak eta zainketa-sistemak egokitu eta indartzeko beharra

Desafíos demográficos y la necesidad de adaptar y fortalecer los sistemas de cuidados

Sistemak zahartutako biztanleriara egokitzea, autonomian eta komunitatean arreta jarriz

Adaptación de sistemas a población envejecida, enfocando en autonomía y comunidad

Komunitatearen parte-hartze aktiboa adinekoen zainketan

Participación activa de la comunidad en el cuidado de personas mayores

Datuak, etorkizuneko zainketa-politikak formulatzeko funtsezko oinarri gisa

Datos como fundamento esencial para la formulación de políticas futuras en cuidados

Hirugarren Sektore Sozialak laguntza komunitarioari egiten dion ekarpena

Aportación del Tercer Sector Social a la atención y apoyo comunitario

Zainketa-eredu pertsonalizatu eta komunitario baterantz aurrera egitea

Avanzar hacia un modelo de cuidados personalizado y comunitario

Ikuspegi berritzaileak eta ebaluazioa zainketen bizi-kalitatea hobetzeko

Enfoques innovadores y evaluación para mejorar la calidad de vida en cuidados

Zainketa etiko eta jasangarria bermatzea ikuspegi pertsonal eta sozialetik

Garantizar un cuidado ético y sostenible desde perspectivas personal y social

Zaintza desfamiliarizatzea eta desfeminizatzea, erantzunkidetasuna eta konpromiso soziala sustatuz

Desfamilizar y desfeminizar los cuidados, impulsando corresponsabilidad y compromiso social

Kalitatearen, ebaluazioaren eta berrikuntzaren garrantzia zainketa-eredu sendo batean

Importancia de la calidad, evaluación, e innovación en un modelo de cuidados sólido

Gizarte-ongizatearen esparruan, zainketa eskuragarriak eta ekonomikoki jasangarriak ziurtatzea

Asegurar cuidados asequibles y económicamente sostenibles en el marco del bienestar social

ZAINKETEI BURUZKO KONGRESUA

CONGRESO SOBRE CUIDADOS

— DONOSTIA
TABAKALERA
noviembre 15-16
azaroak

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

ZAINKETEN ALDEKO EUSKAL ITUNA

PACTO VASCO POR LOS CUIDADOS

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

BERDINTASUN, JUSTIZIA ETA GIZARTE POLITIKETAKO SAILA

DEPARTAMENTO DE IGUALDAD, JUSTICIA Y POLÍTICAS SOCIALES

www.euskadi.eus/zaintzak
www.euskadi.eus/cuidados