

CLD: DILEMAS EN TORNO AL EMPLEO,
ACREDITACIÓN Y FORMACIÓN DE
PROFESIONALES



**El valor económico y social de los
cuidados no profesionales**

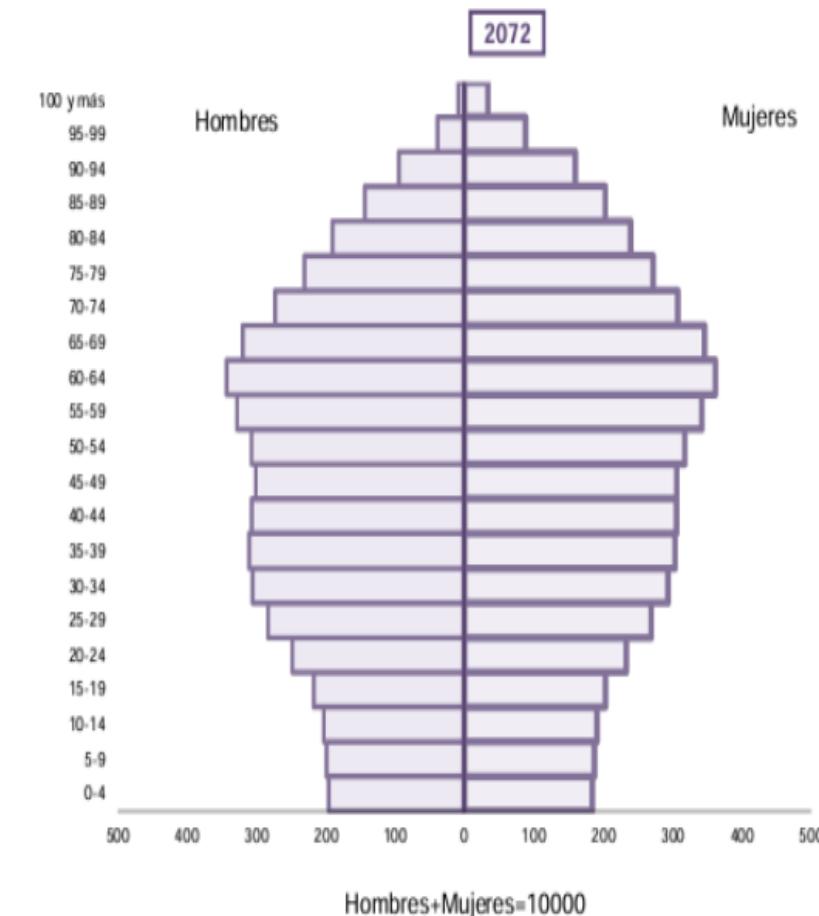
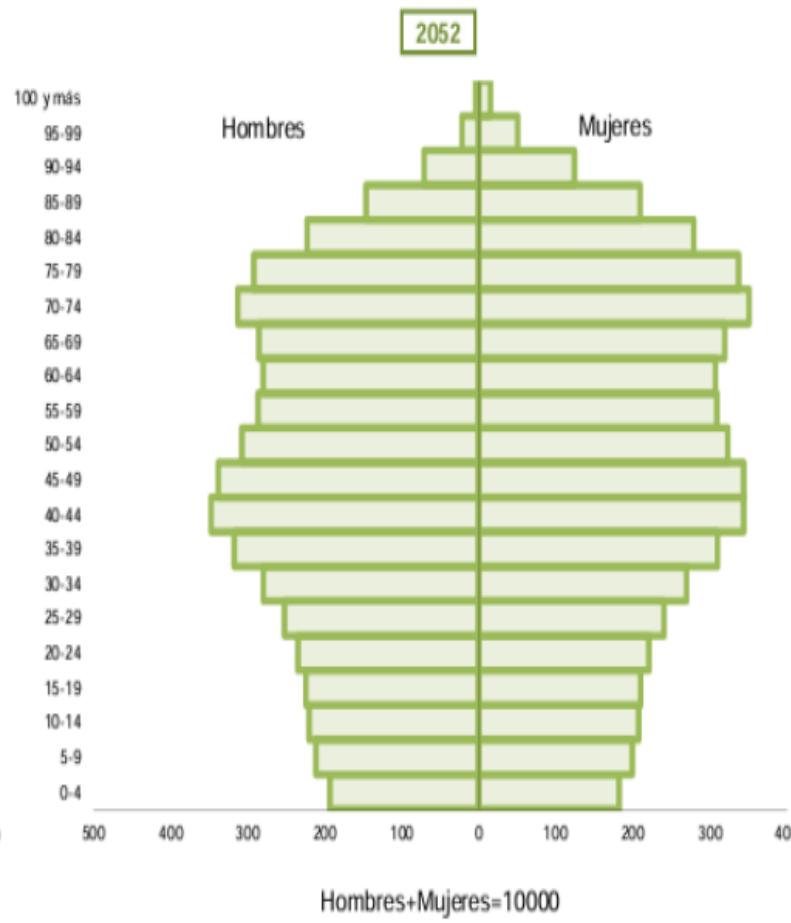
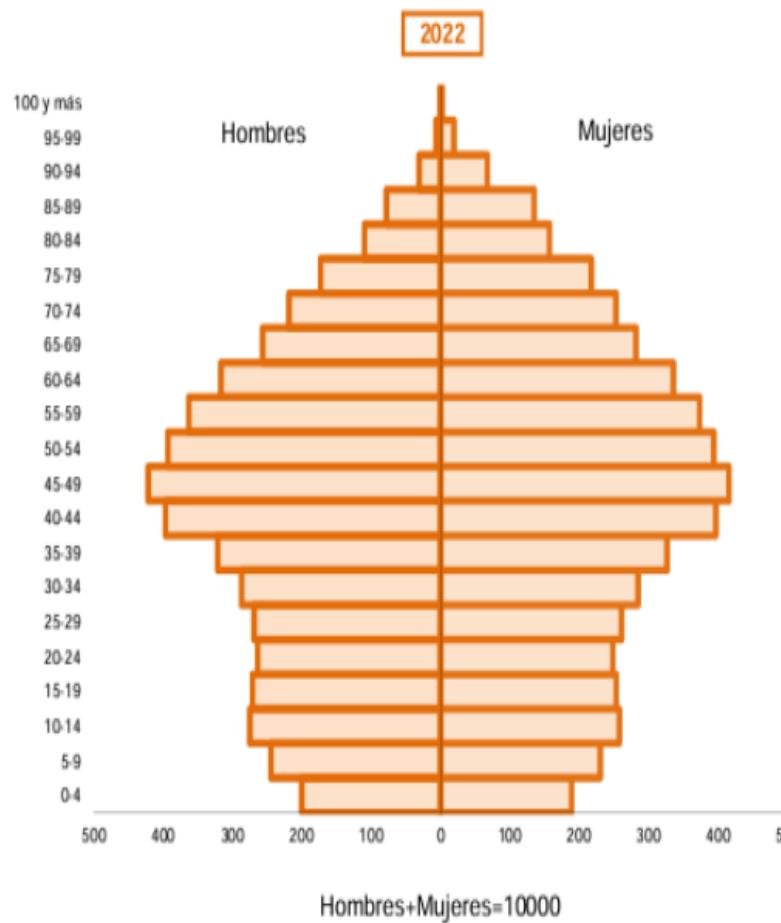
**El género como elemento clave del sistema
socioeconómico y la reorganización de los cuidados:**

El marco de las 5 R

Pilar Rodríguez Rodríguez
Presidenta F. Pilares para la
Autonomía Personal



Pirámides de población de España (años 2022, 2052 y 2072)

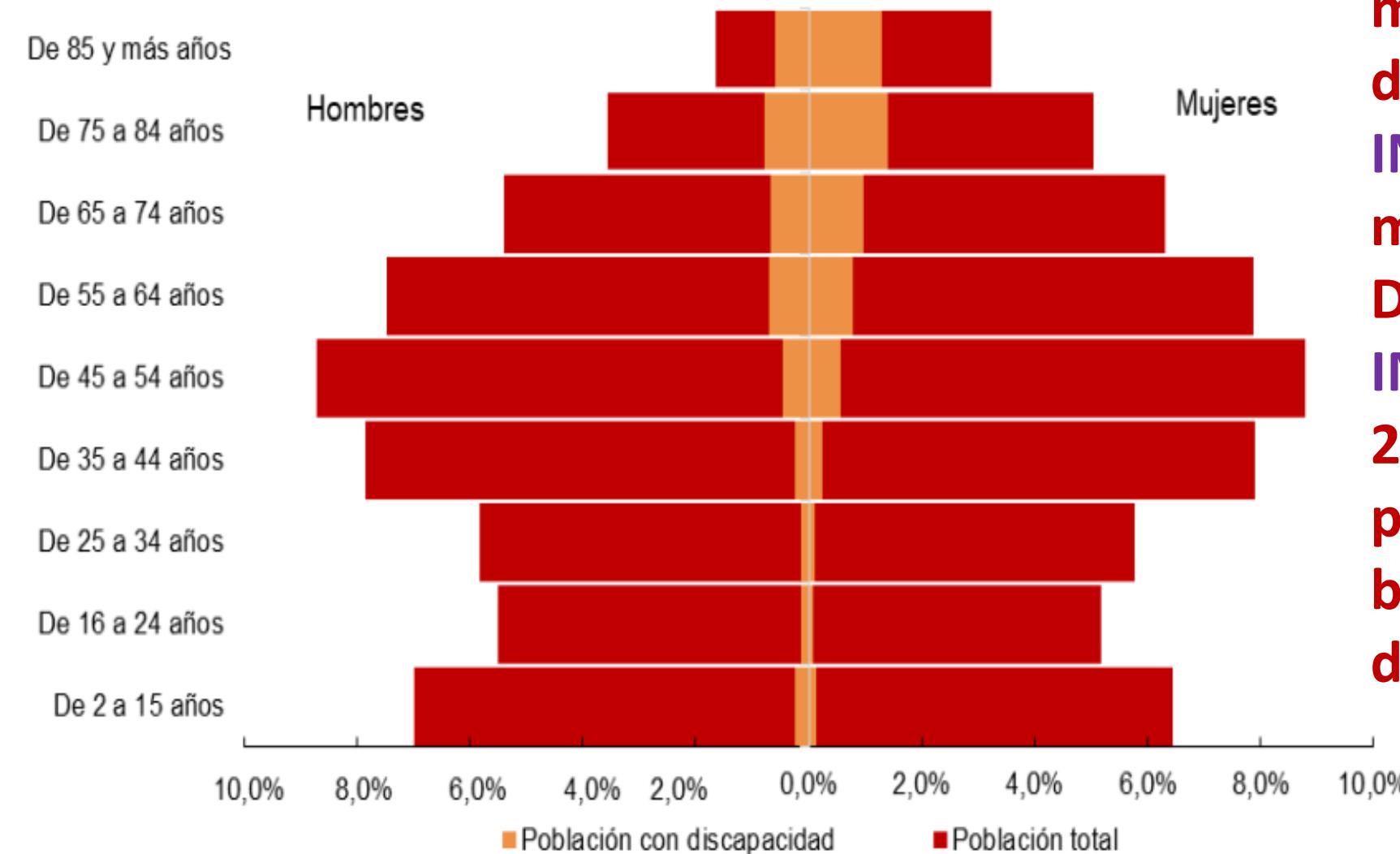


El porcentaje de población de 65 años y más, que actualmente se sitúa en el 20,1% del total, alcanzaría un máximo del **30,4% en torno a 2050**. A partir de entonces empezaría a descender

Fuente: INE: 2023

Pirámide de población total y población con discapacidad

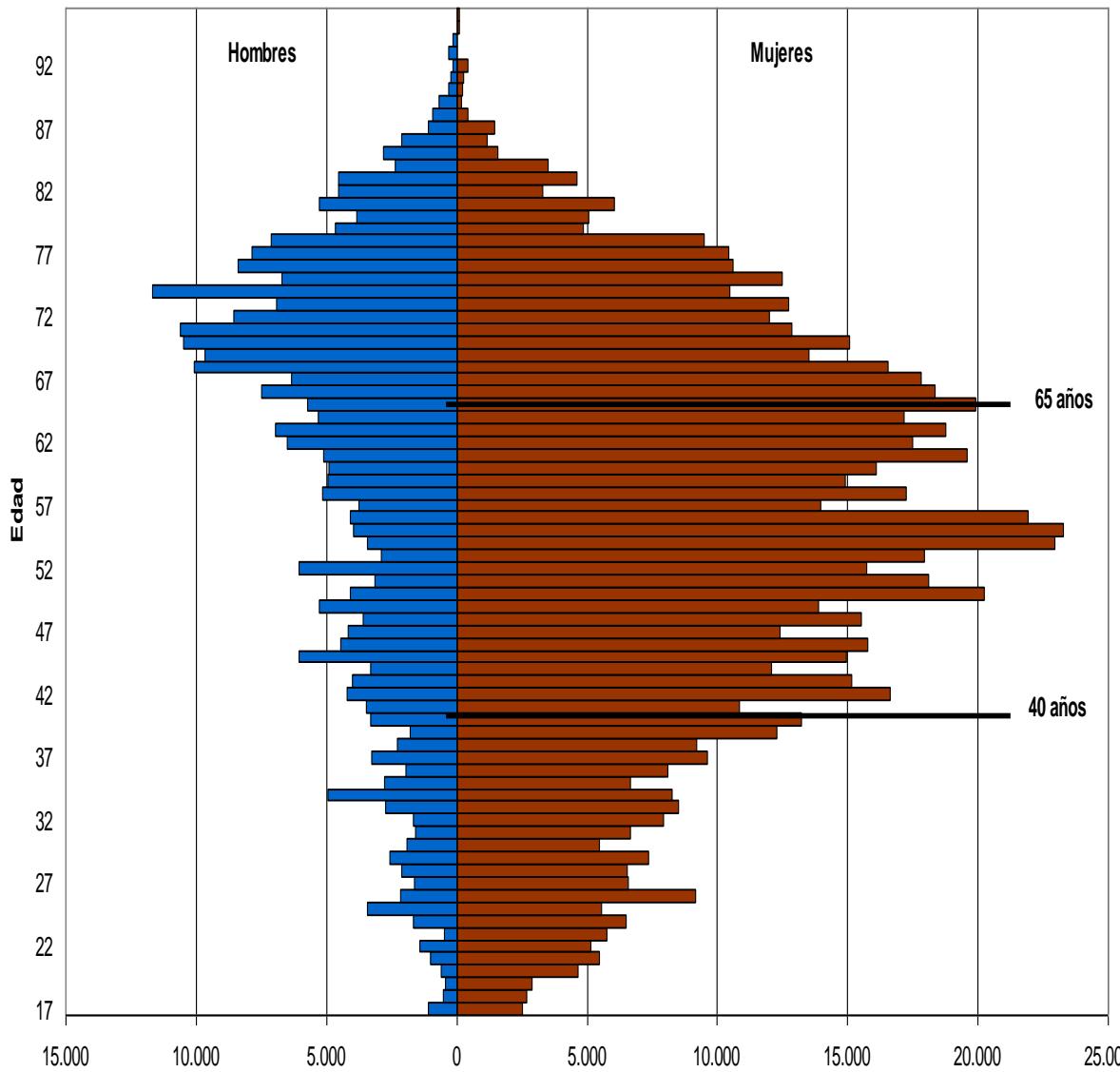
Porcentajes



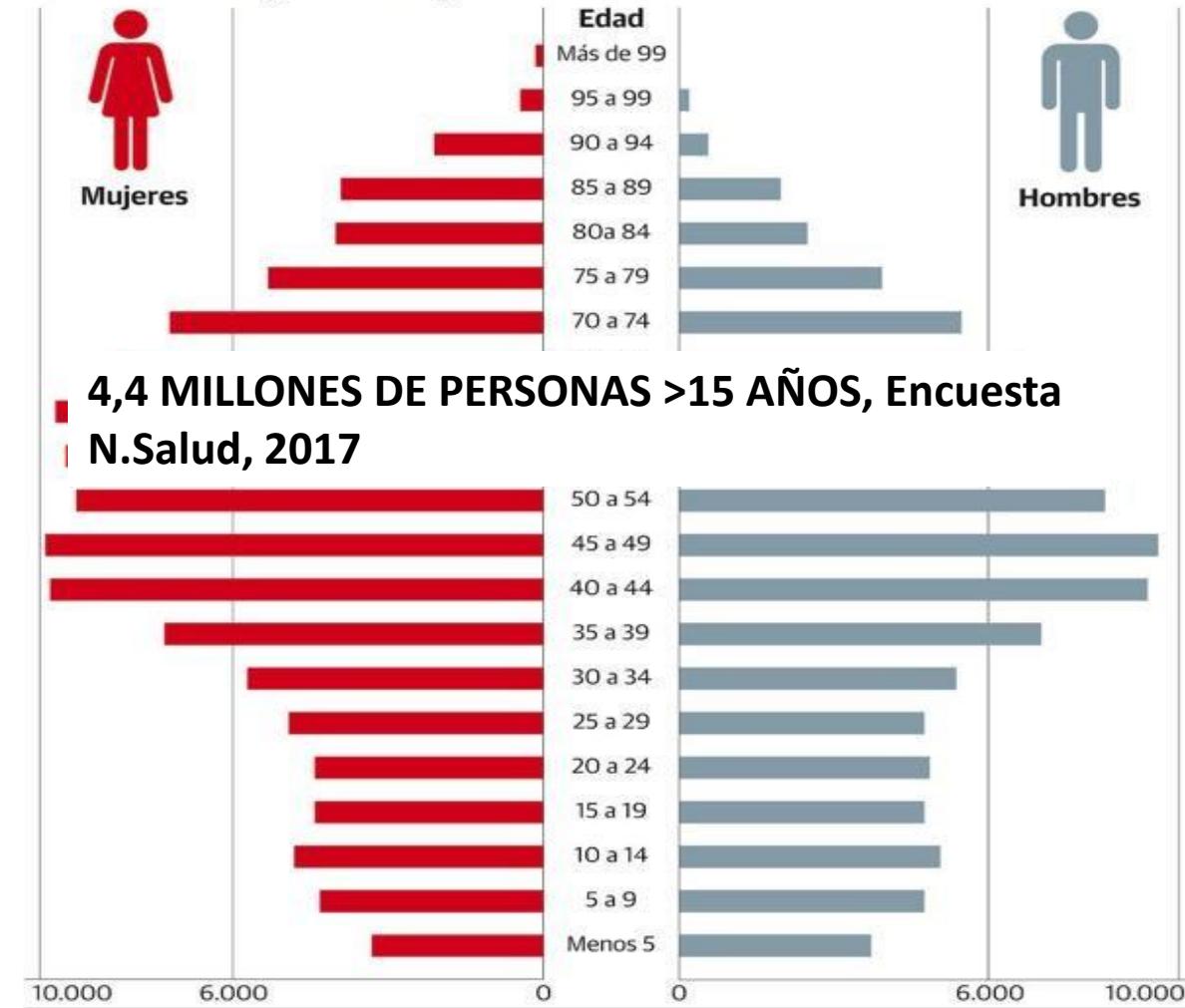
INE. 2022: 4,3
millones p. con
discapacidad;
INE 2024 ECV: 2,5
millones p en sit.
Dependencia
IMSERSO (Junio
2025): 1.689.695
personas
beneficiarias con
derecho a prestación

PERSONAS CUIDADORAS 1999 / 2020. INE

Cuidadores según sexo y edad. España, 1999



Población según sexo y edad



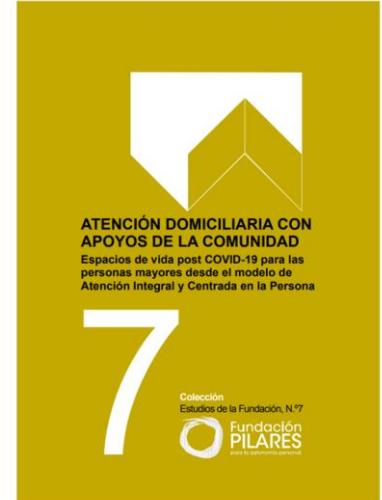
4,4 MILLONES DE PERSONAS >15 AÑOS, Encuesta
N.Salud, 2017

PROYECTOS relacionados con la SESIÓN

- Proyecto **"Atención domiciliaria con apoyos de la comunidad"**. Estudia de manera especial las carencias de los servicios de ayuda o de atención domiciliaria (SAD) desde la voz de sus protagonistas y propone actuaciones para su mejora (**2021**).

- Investigación mixta de ámbito estatal **"Evolución de los cuidados familiares a las personas mayores en España"** (encuesta: n=1541 y estudio cualitativo) Incluye **corresponsabilidad** en los cuidados y **traza una tipología** de cuidadoras para determinar recursos de apoyo (**2022-2023**).

- Proyecto **Next Generation AICP.COM desarrollado en 4 CC.AA y 8 ayuntamientos**, con objetivo de validar el modelo AICP en domicilios y en residencias. La gestión de casos y la participación comunitaria se evidencian como factores críticos (**www.aicp.com.es**)



EVOLUCIÓN PERFIL PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES EN ESPAÑA (1994-2022)

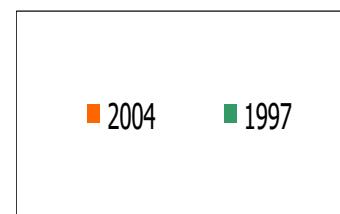
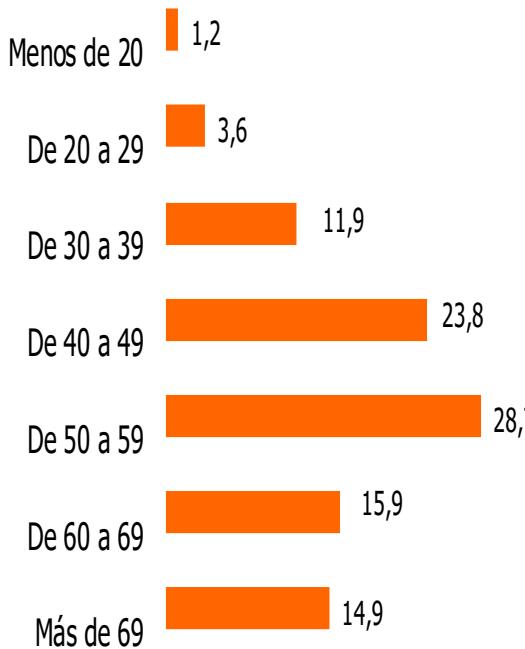
(1994-2004)

SEXO



69,5% hijas

EDAD



MEDIA EDAD 1994 :
52,0 años

MEDIA EDAD 2004 :
52,9 años

MEDIA EDAD 2022 :
47 años

(2022)

Sexo:

32% HOMBRE
68% MUJER

Edad: De 18 a 34 años: 23%
De 35 a 54 años: 46 %
De 55 a 65 y más: 31 %

Doble
rol

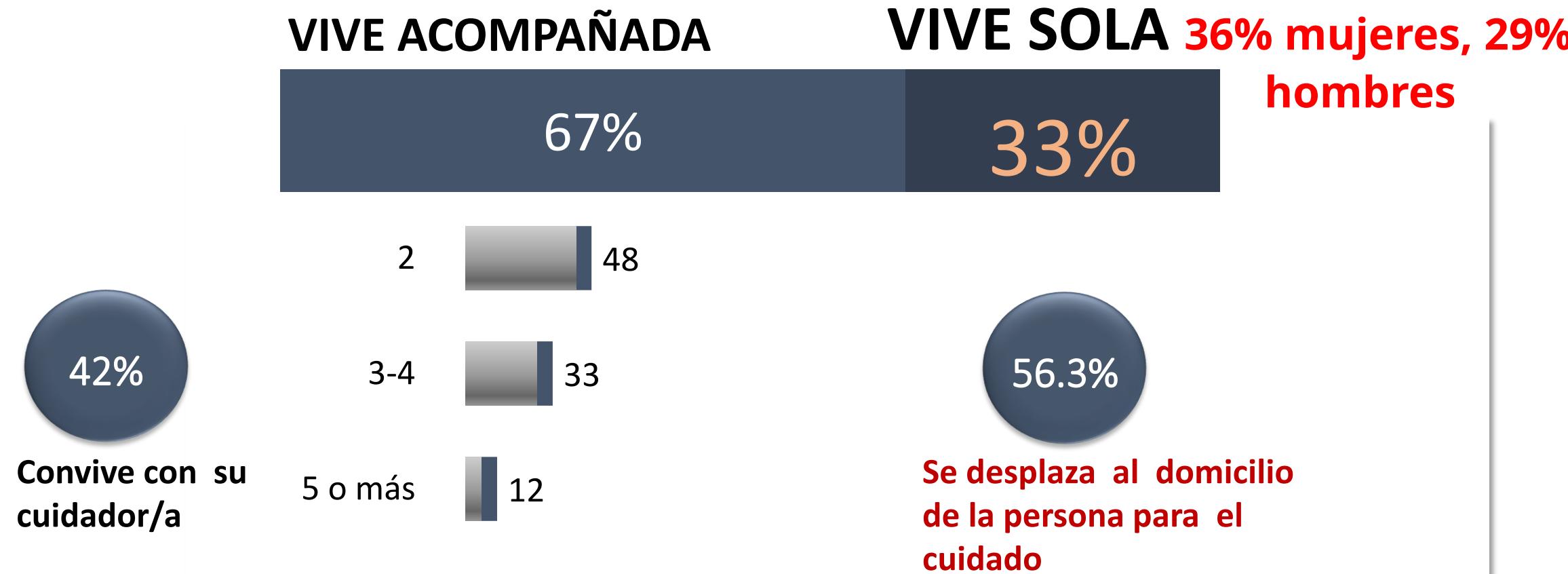
→ El 61% tiene hijos
menores de 25 años y
el 53% cuida de ellos

Más Cambios perfil cuidadores/as

Mayor presencia de personas con **estudios superiores** (33%) y que tienen empleo (57%): Entre **los hombres el 87% contratados a jornada completa vs el 66% de mujeres.** ➔ ruptura de la imagen del perfil de cuidador/a como mujer ama de casa

- CUIDADORES ÚNICOS..... **Del 55% al 27%**
- Cuidado compartido con familiares..... 66%
- Ayuda externa privada (7h/s)..... 14%
- Cuidado institucional..... 9%

Modalidad de convivencia de las personas mayores cuidadas



Fuente: Encuesta Fundación Pilares/GfK (2022).

Incidencias en el desarrollo de la vida normal del cuidador/a (Costes de oportunidad)

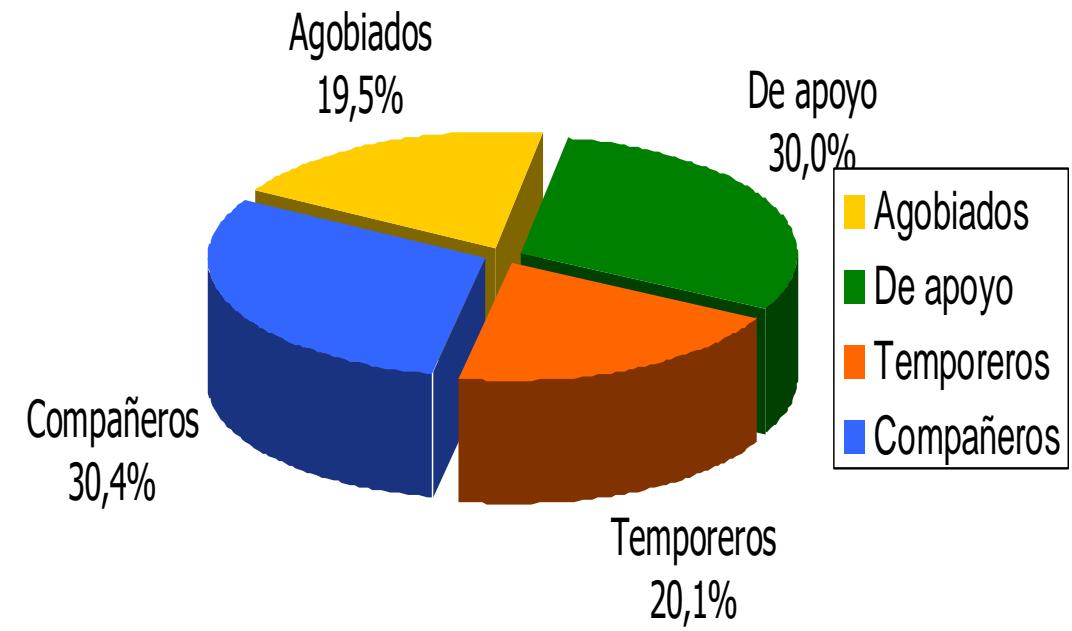


Fuente; Encuesta Apoyo Informal, 2004

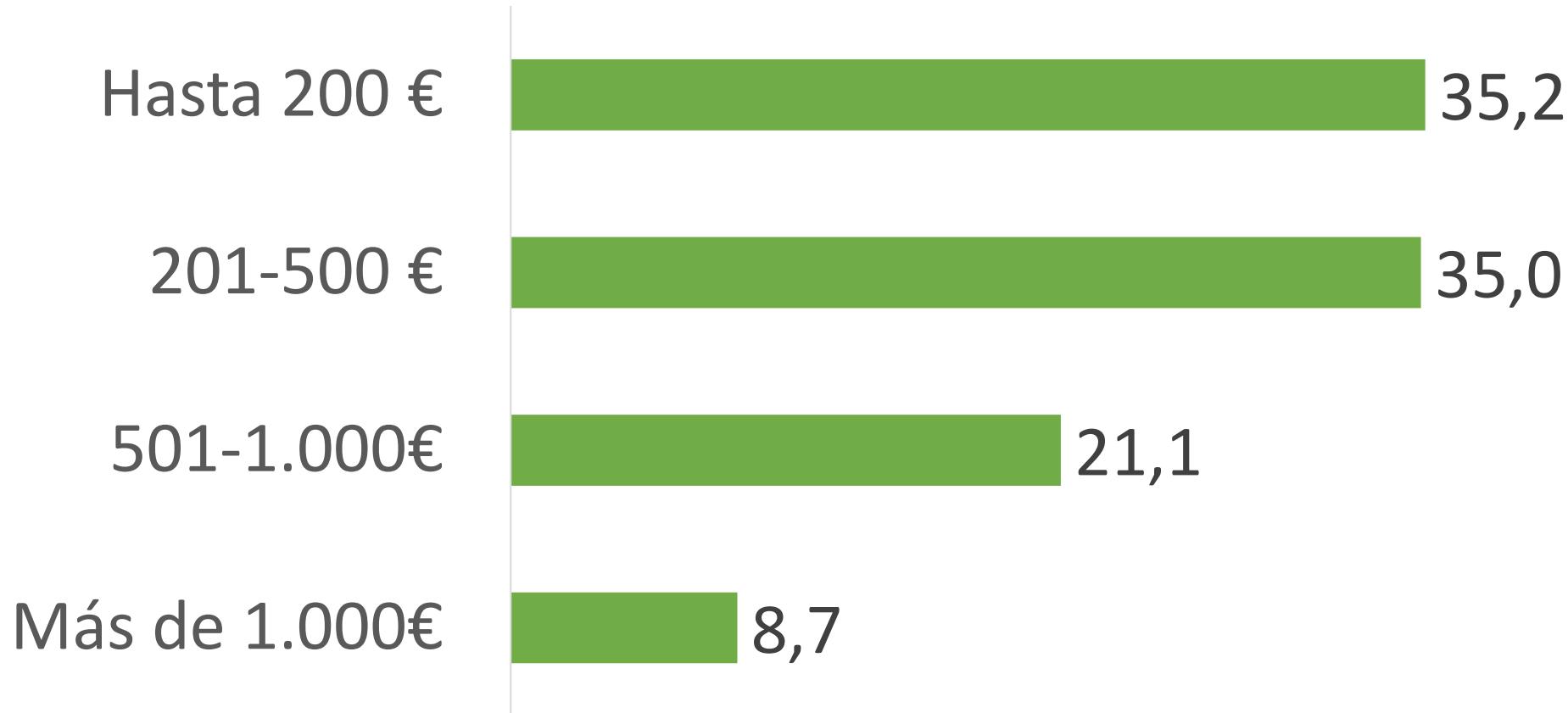
Fuente: Encuesta Fundación Pilares (2022). N_ 1541

Variables que inciden en peor percepción de las consecuencias del cuidado

- Ser mujer y carecer de **empleo**
- Cuando los **cuidados no se comparten**
- Carecer de recursos **para pagar cuidado externo**
- Cuando hay mayor **frecuencia e intensidad**
- Cuando se incrementa el **grado de dependencia y la edad cuidadora**
- **Cuando hay aislamiento y soledad**



Coste mensual adicional que supone a las familias los cuidados (%)



Fuente: Encuesta Fundación Pilares/GfK (2022). N_ 1541

COSTE ESTIMADO A CARGO DE LAS FAMILIAS (PRECIO SOMBRA)

EN EL MUNDO OIT, 2019; 2025: 11 BILLONES \$
(9% PIB MUNDIAL)

ESPAÑA: 21 h SEMANALES x 4= **84 h mensuales.**
(aprox media jornada)
lo que tendría un coste de 918 Euros * al mes

Añadiendo la media de gasto adicional declarada:
600€ /mes tenemos un total de

1.518 €/mes (sin contar AYUDA EXTERNA)

1518 x 12 x 1.500.000 = 27.325 millones €

(*) S.M.I Jornada completa (160h) : 1.381 + 455 SS= 1836 euros

PRESTACIONES SAD Y PECEF

Media de intensidad
SAD: **36 H/ MES x 12x17**
= 7.344 € anual x
355.000 ben SAD =
2.607 millones €

Media PECEF: **264€ Mes**
x 12 = 3.168 € x 677.000
2.144 millones €

UNA CARRERA INESPERADA

El proyecto vital se interrumpe y deja de estar dirigido a las propias metas, incorporando el proceso de dependencia (cambiante e incremental en el tiempo.).

- ❑ Conciencia de degeneración
- ❑ Imprevisibilidad etapas involutivas
- ❑ Restricciones de tiempo
- ❑ Ambigüedad en la relación
- ❑ Falta de elección

(Valerie Braitwaite)

No tengo vida propia. Todo lo organizo en función de la persona a la que cuido: Mi horario se adapta a sus necesidades (comidas, vacaciones, tareas cotidianas...)

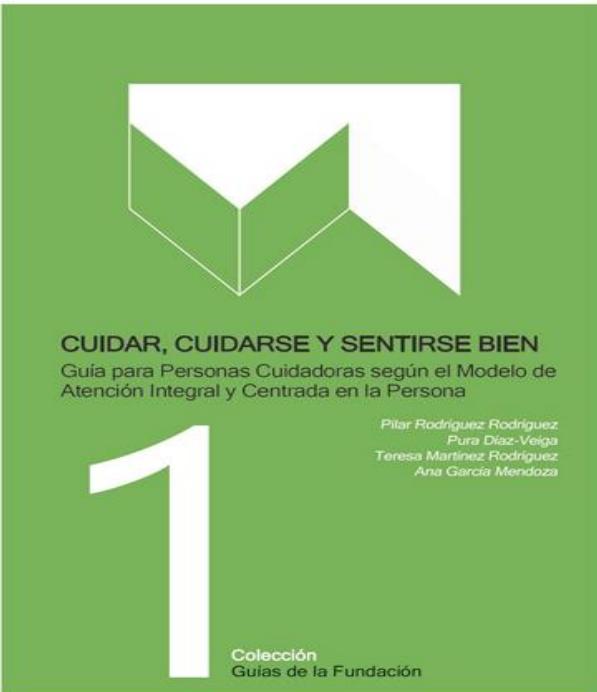
Opiniones sobre si es o no necesaria formación / asesoramiento dirigida a los cuidadores y cuidadoras familiares (Evolución 1994-2022)

Cualquiera puede hacerlo bien, no se necesita formación	Es necesaria siempre una preparación (formación)	Es necesaria formación sólo para atender a personas con demencia o gran dependencia	Están realizando o han realizado en el pasado algún curso de formación	Investigación de referencia
73%	22%		6%	CIS/IMSERSO, 1994, nº 2117 n=1702
35%	33%	26%	10%	(IMSERSO/Gfk-Emer, 2004) n=1504
17%	55%	28%	29%*	(Fundación Pilares/GFK, 2022) n=1521

Fuente: Encuesta Fundación Pilares/GfK (2022).

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CUIDADORAS

- ❑ Primero: conocer las necesidades de la persona que cuida ACP.
- ❑ Después. Saber CÓMO satisfacerlas (competencias blandas y duras)
- ❑ La vertiente olvidada: **Cuidarse y estar bien para poder cuidar**.



CÓMO APOYAR A LAS FAMILIAS CUIDADORAS

- Primero: valoración estado de salud, soledad, sobrecarga... y Proyecto V
- Despues: **conectar a las familias con recursos** comunitarios (SAD, Centros Día, sociales y culturales, Voluntariado, ...)
- Intervenciones específicas



Tipo de apoyo más valorado por familias (2022-24)



Categoría	Peso Relativo (%)
Acompañamiento y orientación emocional	32.1%
Asesoramiento en recursos y servicios	25.6%
Apoyo en gestiones y trámites	19.2%
Autocuidado y formación en cuidados	12.8%
Mejora de las relaciones sociales y la participación comunitaria	7.7%
Apoyo físico y terapias	3.8%

Estudio Coste-Beneficio Aplicación AICP en domicilios y residencias



PERSONAS Y
COMUNIDAD
**EL CENTRO DE
LOS CUIDADOS**

ECONÓMICOS

- Reducción de los ingresos residenciales
- Optimización del acceso y aprovechamiento de los recursos existentes
- Disminución de visitas a urgencias hospitalarias
- Mejor y más rápida recuperación tras hospitalización
- Menos ingresos hospitalarios
- Reducción del consumo farmacológico
- Reducción de la carga de trabajo en servicios sociales

EN LA SITUACIÓN DE LAS PERSONAS

- Las personas mayores pueden permanecer en su domicilio con dignidad, seguridad y sentido vital si cuentan con apoyos integrales y personalizados.
- Mayor bienestar emocional y físico de la persona mayor que mantiene una mayor autonomía y control sobre su vida.
- Familiares cuidadores: reducción de la sobrecarga en los cuidados, mayor tranquilidad y seguridad respecto al cuidado de su familiar.

Beneficios

El giro conceptual y el interés investigador del cuidado

Gráfico 1. Publicaciones anuales en Scopus con la palabra "care", 1980-2022



Fuente: Pineda Duque, 2024: La sociedad del cuidado y políticas de la vida- Clacso

LOS COSTES INVISIBLES
DE LA ENFERMEDAD

Maria Ángeles Durán Heras

Fundación BBVA



Maria Ángeles Durán
**El valor
del tiempo**
¿Cuántas horas
te faltan al día?

LA ECONOMÍA DEL CUIDADO

(TRABAJO REMUNERADO O NO. OIT, 2018)



**Victoria
Camps**
Tiempo
de cuidados

Otra forma de estar en el mundo



arpa

AMENAZA TORMENTA¹:

LA CRISIS DE LOS CUIDADOS Y LA
REORGANIZACIÓN DEL SISTEMA
ECONÓMICO

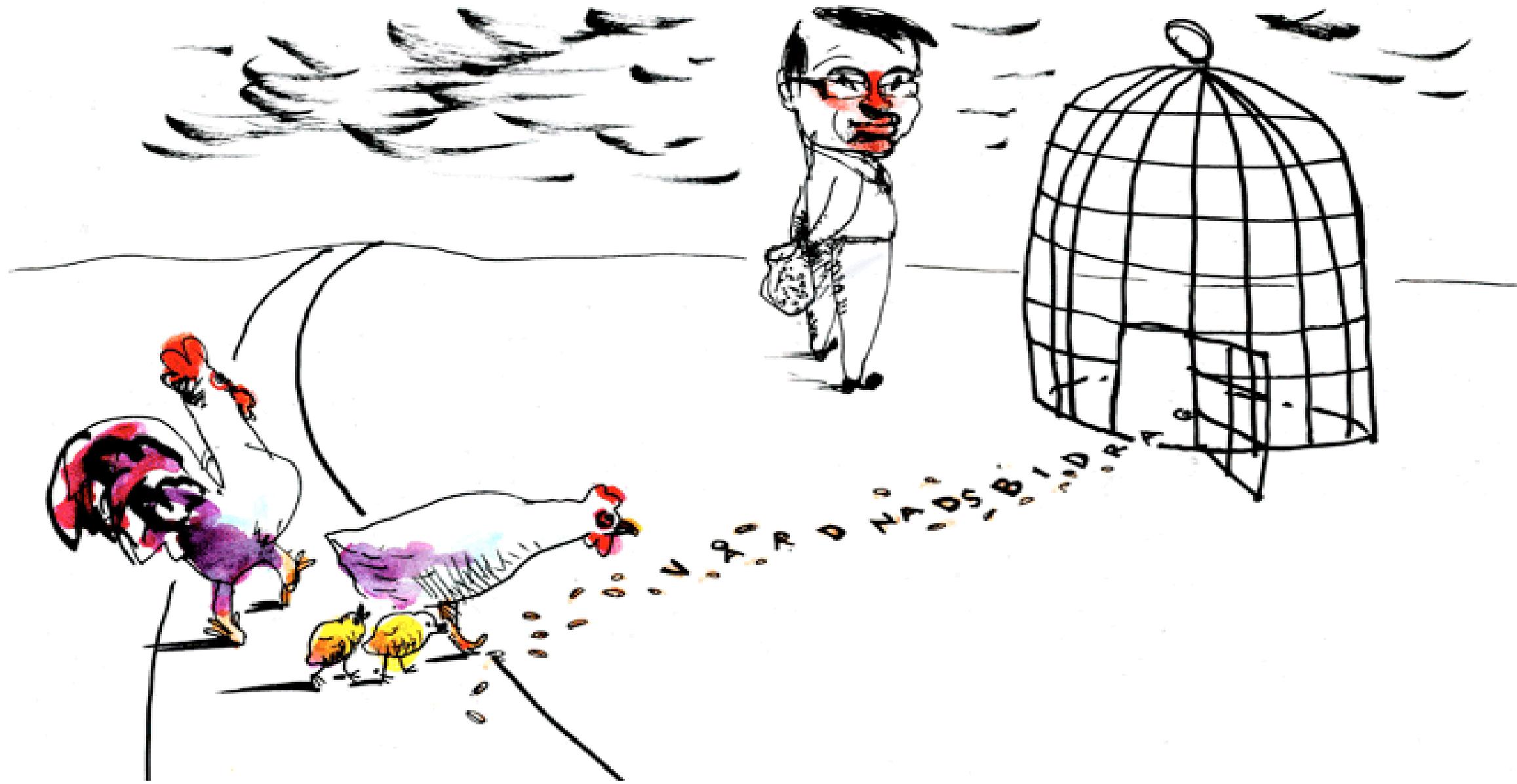
Amaia Pérez Orozco*

Cristina Carrasco, Cristina Borderías
y Teresa Torns (eds.)

**El trabajo
de cuidados**
Historia, teoría
políticas

GUNDIA EDICIÓN AMPLIADA

Prestaciones económicas: efectos perversos del pago a las mujeres cuidadoras



Más aportaciones desde la teoría de la economía del cuidado y el feminismo

Carol Gilligan

Karina Batthyany

Nancy Fraser

Joan Tronto

M^a Ángeles Durán

Dolors Comas d'Argemir



La ética del cuidado y Carol Gilligan:

una crítica a la teoría del desarrollo moral de Kohlberg

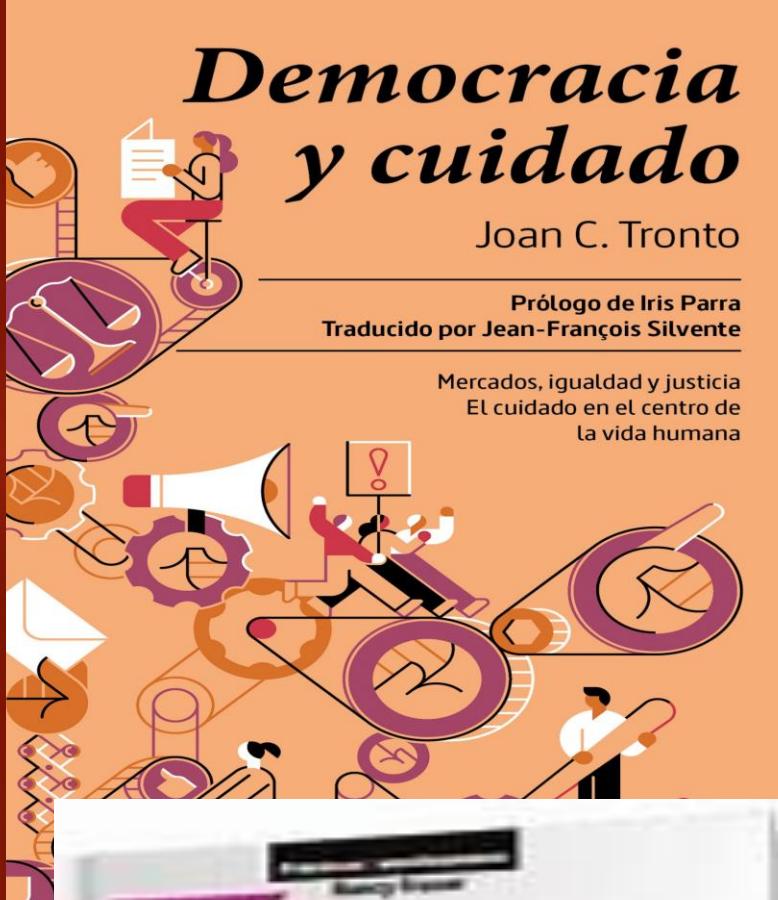


Carol Gilligan

Carol Gilligan fue una de las colaboradoras de Kohlberg en sus investigaciones sobre el desarrollo moral.

Miradas latinoamericanas a los cuidados

Karina
Batthyány
(Coord.)



M. ÁNGELES DURÁN

LA RIQUEZA *invisible del cuidado*



Cuidar a mayores y dependientes

En tiempos de la covid-19

Dolores Comas d'Argenio y Silvia Batthyán-Pach
(editores)



ÉTICA DE LA JUSTICIA (Lawrence Kohlberg) VS **ÉTICA DEL CUIDADO** (c.Gilligan),

ÉTICA DE LA JUSTICIA

"La fría y celosa virtud de la justicia"
(Hume)

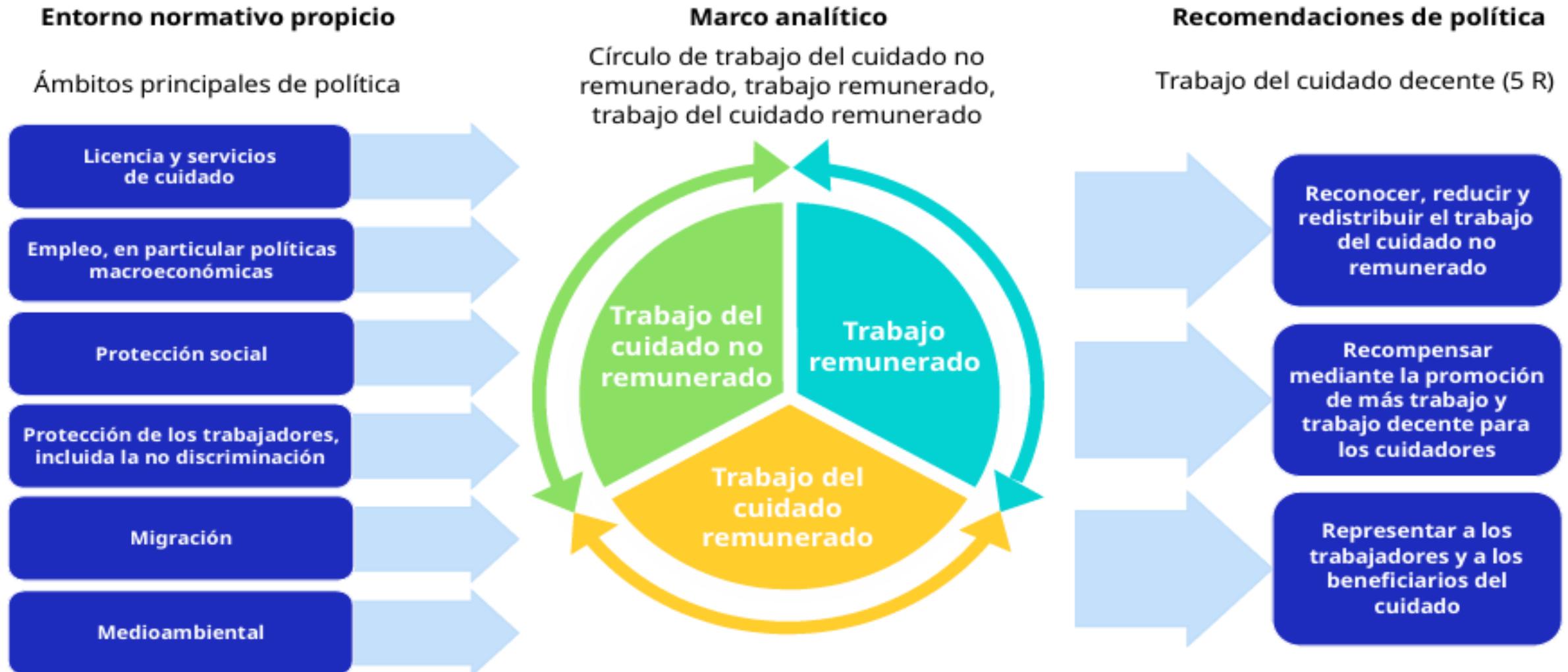
- Androcentrismo
- Racionalidad
- Leyes
- Instituciones
- Universalidad
- Abstracciones

ÉTICA DEL CUIDADO (C. Gilligan, 1982)

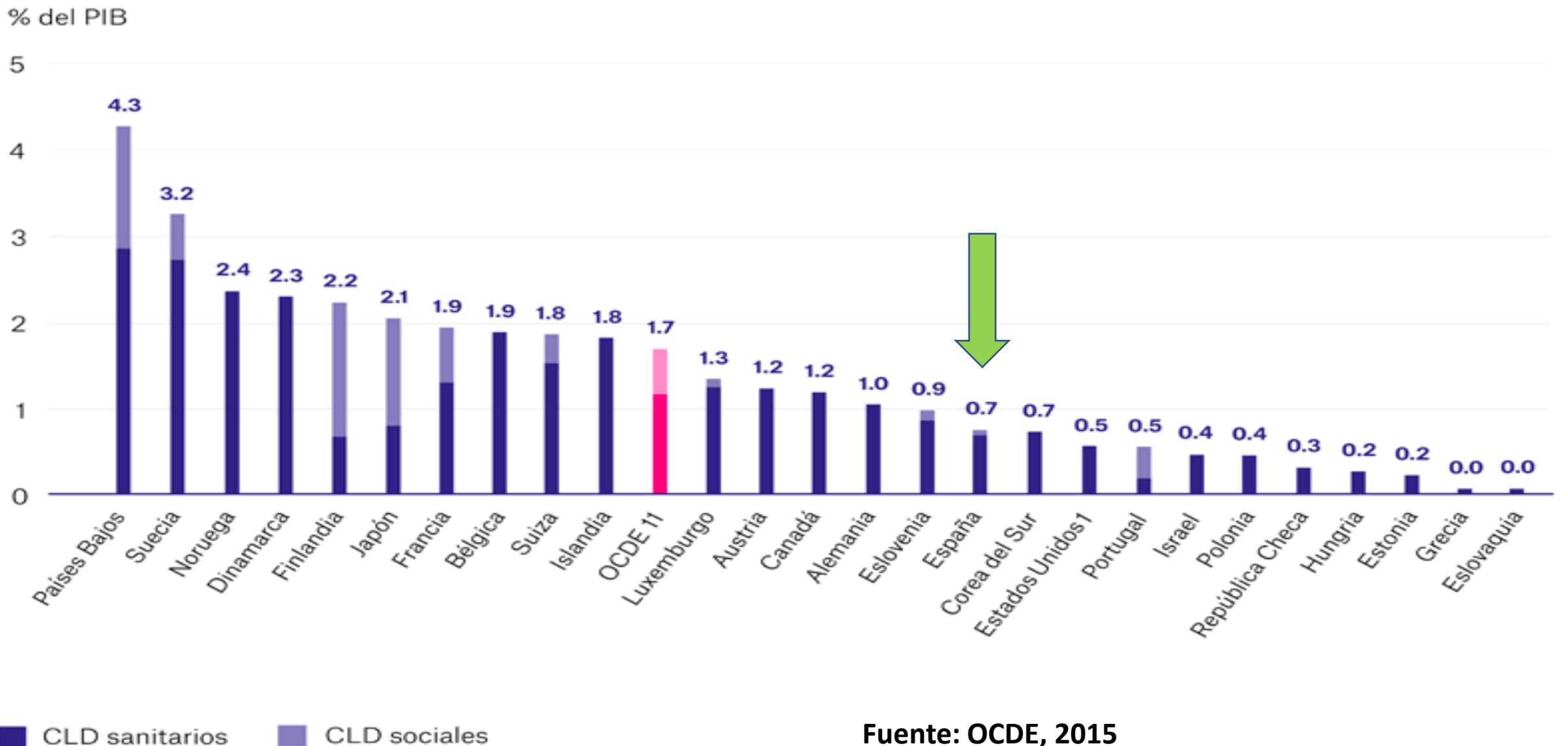
Reclama una “voz diferente”:

- Responsabilidad
- Relaciones /Fraternidad
- Cuidados
- PERSONAL (ACP)
- No se expresa con principios sino con actividad (el trabajo de cuidar)

El marco de las 5 R para el trabajo de cuidado decente para la igualdad de género y justicia social



Y NO OLVIDAR LA FINANCIACIÓN...



Potencial liberador de algunas políticas públicas



INCORPORACIÓN DEL TRABAJO
DE CUIDAR
EN LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

Muchas gracias

www.fundacionpilares.org

pilares@fundacionpilares.org

prodriuez@fundacionpilares.org