



CREANDO ENTRE TODAS/OS UN ECOSISTEMA DE CUIDADOS

Primera sesión del grupo motor

Usurbil, 24-05-2021



PARTICIPANTES y ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

PARTICIPANTES	
1. Fatimetou	Cuidadora en domicilio
2. Belen	Cuidadora familiar
3. Andoni	Ciudadano
4. Jacinta	Ciudadana
5. Beatriz	Escuela de la Experiencia
6. Maider	DYA
7. Amaia	Servicio de ayuda a domicilio
8. Oihane	Centro de día
9. Aitziber	Residencia
10. Kontxi	Servicios sociales
11. Maria	Servicios sociales
12. Itziar	Concejala
13. Agurtzane	Alcaldesa
14. Miren	Emagin
15. Mari Jose	Osakidetza
16. Xanti	Diputación Foral
17. Ainhoa	Adinberri
18. Idoia	Adinberri
19. Maider	Matia
20. Erkuden	Matia
21. Ainara	Matia

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN
<ul style="list-style-type: none">• Bienvenida• Presentaciones• Acordar el funcionamiento del grupo motor• Dinámica de cuidados• Evaluación de la sesión

BIENVENIDA, PRESENTACIONES Y GRUPO MOTOR

BIENVENIDA Y PRESENTACIONES

La alcaldesa, Agurtzane Solaberrieta, ha dado la bienvenida a todos los presentes y ha explicado el objetivo del proyecto, diseñar colectivamente un nuevo modelo de cuidados para Usurbil. Tras explicar el origen del proyecto y la necesidad de un cambio de modelo, ha sido el turno de la presentación de los participantes donde ha quedado clara la necesidad de un cambio y también la necesidad de que este cambio se haga en equipo, ya que la participación de todas las personas será imprescindible en todo este proceso.

Los objetivos de esta primera sesión han sido: conocernos, acordar cómo vamos a funcionar y compartir la forma de entender el cuidado.



ACORDAR EL FUNCIONAMIENTO DEL GRUPO MOTOR

El grupo motor está compuesto por personas que conjugan realidades y sensibilidades diferentes, ya que ese es el objetivo, que todas las miradas que tiene el cuidado estén representadas en el grupo. Este grupo será un espacio de reflexión y toma de decisiones sobre qué modelo de cuidado queremos en Usurbil y servirá de puente entre los otros espacios o foros participativos que se pondrán en marcha en el municipio para recoger las aportaciones de la ciudadanía, aportándolas al grupo y dándoles cabida en el mismo. En cuanto a cómo se organizará el grupo motor, quedó sin concretar la fecha de celebración de las reuniones y se recogieron las prioridades de cada miembro del grupo. También detalló qué soporte quiere utilizar cada persona para comunicarse.

DINÁMICA SOBRE EL CUIDADO

El objetivo de esta dinámica ha sido que todo el grupo entienda del mismo modo el cuidado, intentar llegar a una definición común y compartida del mismo. Divididos en tres grupos la propuesta ha sido escribir todo lo que nos viene a la cabeza con la palabra cuidado.

Composición de los grupos:

Primer grupo:

Belen, Jacinta,
Fatimetu, Andoni,
Beatriz, Maria y
Erkuden.

Segundo grupo:

Aitziber, Amaia,
Oihane, Maider, Kontxi
y Ainara.

Tercer grupo:

Xanti, Mari Jose,
Agurtzane, Miren,
Itziar, Ainhoa, Idoia y
Maider



Tras la reflexión de cada grupo, se han puesto en común las aportaciones realizadas en cada grupo:

PRIMER GRUPO:



El primer grupo, ha estado formado por Jacinta, Andoni, Belén, Fatimetu, Beatriz y María. Cuando se les ha pedido que escriban las palabras que les vienen a la cabeza al pensar en el cuidado, con mucha fuerza aparece la palabra AYUDA o APOYO, incluso en un caso de ATENCIÓN. Consideran que la prestación de esta ayuda es una gran RESPONSABILIDAD y

que también se debe llevar a cabo con gran responsabilidad. Respetando las DESIONES DE LA PERSONA, CON DIGNIDAD, BUEN TRATO, EMPATÍA, HUMANIDAD, CARIÑO Y CONFIANZA, cuidando a la persona como si fuéramos nosotros/as mismos/as. Se manifiesta el deseo de llevar a cabo este cuidado con TRANQUILIDAD y también con HUMOR.

Se plantea la necesidad de prestar esta ayuda en acciones concretas: PARA CONVERSAR, SALIR A LA CALLE, VIAJAR, HACER DEPORTE, PARA CUANDO ESTAMOS ENFERMOS/AS, TENEMOS DOLOR o PARA COMPAÑÍA (no estar solos/as), entre otras.

Para poder llevar a cabo esta ayuda se pone de manifiesto la importancia de la FAMILIA como elemento importante en la acción de cuidado. Aparece la CARGA, el PESO, el ESTRÉS que sufren las familias. También la FATIGA, el CANSANCIO, puede resultar un proceso que se haga CUESTA ARRIBA. También se menciona la influencia de los HORARIOS a la hora de cuidar.



Ante este riesgo, el DESEO de llevar a cabo el cuidado se considera importante. Además del cuidado aparece la necesidad de cuidar al cuidador; el AUTOCUIDADO y la protección del entorno, así como la necesidad de APRENDER a cuidar (entendiendo el cuidado como un proceso de aprendizaje) y la necesidad de disponer de ESPACIOS PARA LA PARTICIPACIÓN.



Por último, se muestran los aspectos relacionados con el contexto en el que se lleva a cabo el cuidado: la NECESIDAD DE TRANSFORMACIÓN del sistema de cuidado, la NECESIDAD DE RECURSOS, la necesidad de INVERTIR en este tema, considerar que el cuidado es sustentado por MUJERES CUIDADORAS y la necesidad de transformar

las CONDICIONES LABORALES relacionadas con el cuidado.

SEGUNDO GRUPO

En este segundo grupo han participado Amaia, Oihane, Aitziber, Kontxi y Maider. Se ha representado la imagen de la MUJER en el panel, en gran tamaño, para subrayar la importancia de la mujer en el cuidado. Al lado se ha realizado una pequeña imagen del hombre de forma que se cuestiona la participación de los hombres en el cuidado. Las figuras de HIJA, NUERA y CÓNYUGE relacionadas con la mujer adquieren un protagonismo fundamental en la prestación de cuidados.



En relación con el cuidado se han compartido las palabras AYUDA Y NECESIDADES, y se ha mencionado la importancia del AUTOCUIDADO tanto en la persona que recibe el cuidado como en quien lo ofrece. También consideran imprescindible el cuidado de los cuidadores.



La COORDINACIÓN entre agentes se considera fundamental para lograr una transformación en esta materia así como INFORMAR a la ciudadanía.

También se han puesto sobre la mesa los términos COMPROMISO, DIGNIDAD, CONFIANZA y AMOR.

Ven necesario contar con un APOYO, el apoyo que ofrece tener una red de cuidados alrededor de la persona y también que los diferentes agentes relacionados con este tema reciban FORMACIÓN.

El cuidado también genera CARGA y esto supone un PROBLEMA, un problema al que hay que dar respuesta entre todos y todas, y no quedarse sólo en el ámbito privado. Por último, se subraya la importancia de que los RECURSOS PÚBLICO-PRIVADOS se desarrollen de una forma coordinada, entre los que se encontrarían la familia, instituciones, salud, trabajadores /as...



TERCER GRUPO

El tercer grupo ha estado formado por Xanti, Ainhoa, Idoia, Agurtzane, Itziar, Mari Jose y Miren. Las aportaciones se han clasificado en cinco grandes grupos:

1. LA PERSONA EN EL CENTRO MÁS ALLÁ DE LA EDAD

La persona sigue siendo persona aun necesitando cuidados. Sentirse persona desde su pleno derecho y dignidad. Sentirse parte de la comunidad aun necesitando cuidados. Vivir emociones y sentimientos. Ver a la persona en su conjunto, desde la dignidad más allá de la edad y la situación.

2. DIGNIDAD EN EL CUIDADO Y EN LAS PERSONAS CUIDADORAS (sobre todo en el ámbito profesional)

Se han mencionado los siguientes conceptos: cuidar a la persona cuidadora, el honor de poder cuidar, la ayuda mutua, dignificar las tareas de cuidado, la capacitación en el cuidado, la posibilidad de formación, trabajar la dignidad de poner en valor el cuidado, el valor del cuidado profesional, el ámbito de conflicto (precarización, discriminación, violencia). En general este punto se centra en la dignificación de las personas cuidadoras.

Para dignificar el cuidado en su conjunto, se habla de dignificar las capacidades, la formación y las condiciones de las personas trabajadoras. Las aportaciones se han centrado principalmente en la dignificación de las personas cuidadoras, de los profesionales y del propio trabajo de cuidado.

3. VALORES

Ayuda, aceptación, amor, compartir, necesidad, fragilidad, tiempo, espacios, cansancio, soledad. El cuidado se ha asociado a estos valores.



4. MODELO DE ATENCIÓN Y FINANCIACIÓN

Formación de ecosistemas, valor público (salir del ámbito del carácter privado y aportar otros valores, públicos, políticos, económicos y sociales, modelos de cuidado innovadores adaptados a las necesidades de las personas. La necesidad de superar las barreras de las competencias. Reforzar las decisiones locales, aumentar la financiación para los ayuntamientos, colaboración y coordinación interinstitucional, un modelo adecuado para cuidar en casa, hacia otro modelo. Equilibrio Comunidad-administración-familia. Modelo feminista. Políticas públicas eficaces.

La necesidad de un modelo de atención transformado, centrado en la persona y cuya respuesta provenga de la administración, de los movimientos sociales y de los servicios y familias.

Tecnología (se ha hecho una mención para poner la tecnología al alcance de las personas).

5. COMUNIDAD

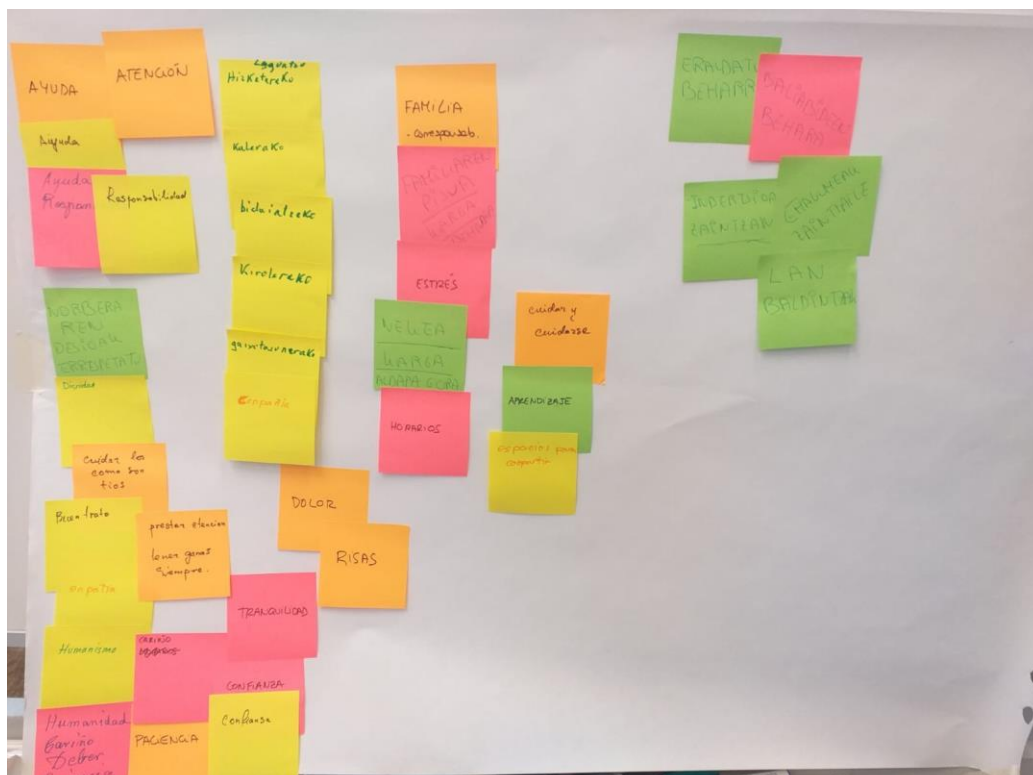
La comunidad, la justicia social y la empatía. Relaciones intergeneracionales. La base para el autogobierno de nosotros/as mismos/as y de la comunidad. Las necesidades sociales no se pueden responder sólo desde la administración, hay una necesidad de la comunidad, de redes de voluntariado de cara a ello. La necesaria implicación de todas las personas.



El cuidado debe ser un constructo social. Y hay que integrar en el sistema actual las áreas sociales, las redes de voluntariado, las relaciones vecinales, el cuidado que viene de la voluntad. Trabajar uno/a mismo/a desde la interdependencia y como parte de la comunidad.

PANELES DONDE SE HAN RECOGIDO LAS APORTACIONES DE LOS TRES GRUPOS

Primer grupo



Para completar la dinámica Maider ha explicado los principios y claves que debe tener el nuevo modelo de cuidados recogiendo todas las aportaciones.

Todos los conceptos e ideas que han salido en la dinámica se han visto reflejados en los aprendizajes de las experiencias anteriores.

En la base de los aprendizajes está el deseo de las personas. Las personas quieren seguir viviendo en su casa aun teniendo necesidades, incluso necesitando ayuda. Y si en algún momento no se pudiera seguir en casa, seguir viviendo "Como en casa".

En este sentido, se han compartido los aprendizajes de los proyectos Etxean Ondo y Etxean Bizi.

De cara a la transformación del modelo de Cuidados de Larga Duración, se subrayan una serie de principios. El Modelo de Atención Centrado en la Persona es la base de todo. Autonomía personal, dignidad, transversalidad, corresponsabilidad y perspectiva de género.

En los proyectos anteriores se ha verificado que las claves de los buenos resultados para la transformación del modelo de cuidados son: poner a las personas en el centro, responder a las necesidades y dignificaciones de las personas cuidadoras familiares y profesionales, coordinación de las áreas sociales y sanitarias, adecuar a la actualidad las formas de hacer de los servicios sociales de primer y segundo orden (Ayuntamiento y Diputación Foral), la organización social de los cuidados, recoger las capacidades de las personas participantes, la participación de la comunidad y los movimientos ciudadanos y la inclusión de los servicios locales.

Aquí la presentación gráfica de lo comentado:



EVALUACIÓN

Al final de la sesión todas las personas participantes (17 personas) han rellenado la hoja de evaluación. A continuación se muestran los resultados:

SOBRE LAS EXPECTATIVAS, OBJETIVOS Y LA PARTICIPACIÓN

	Sí	No, por qué	NC*
1. ¿La reunión ha cumplido tus expectativas?	16		1
2. ¿Se han conseguido los objetivos previstos?	15	1 Todo no se consigue el primer día, todavía faltan cosas por conseguir.	1
3. Creo que se me ha dado la oportunidad de participar	17	-Se ha conseguido un contexto adecuado para participar. -Muchos elementos que se han comentado no han sido recogidos. Me parece importante recoger un acta de los grupos pequeños.	

*NC: no ha contestado

ORGANIZACIÓN

	Adecuado	Se puede mejorar	¿Cómo se puede mejorar?
Duración	16	1	No ha hecho recomendaciones
Lugar	17		
Horario	15	2	-En función de su hija -Preferiría que fuese en horario laboral
Organización general	16	1	¿La traducción quizás mediante susurro? Tengo dudas de todas formas.

PRÓXIMA REUNIÓN

21 de junio

15:30

Potxonea

m8

emakumea ta zaintza ta...

